

תאריך _____

אישור ללמידה עצמית
הטופס יוגש למינהל סטודנטים לפני תום תקופת
השינויים!*

למינהל הסטודנטים
שלום רב,

אין לי התנגדות שהסטודנט _____ ת.ז. _____

ילמד את הקורס/ים בלמידה עצמית בשנה"ל _____ ללא חובת נוכחות

1. שם הקורס _____ חתימת מרצה _____

2. שם הקורס _____ חתימת מרצה _____

ברצוני להבהיר שכל חובות הקורס, ביניהם תרגילים, עבודות, בחנים, מבחני ביניים, חלים על הסטודנט.

להלן פירוט המטלות:

ללא מילוי חובות אלה, לא יקבל הסטודנט ציון עובר, גם אם עבר בהצלחה את המבחן המסכם.

חתימת ראש החוג _____ חתימת הסטודנט _____

* לא תאושר למידה עצמית כאשר הסטודנט חוזר על קורס עקב כישלון.

* לא תתאפשר למידה עצמית במידה והסטודנט נכשל בקורס כלשהוא.

* לא יאושר מועד מיוחד לקורס בלמידה עצמית.

◆ המכללה האקדמית אחווה ◆
מינהל סטודנטים