

טופס בקשה לשינוי מסלול / התמחות / מחלקה

אני (שם מלא): _____ מס' ת.ז.: _____ מבקש לשנות הרשמתי לשנה"ל: _____ לסמסטר: א' / ב'

מסלול לימודים מבוקש:

מסלול	מחלקה/התמחות	חטיבות	מטרת לימודים*	חתימת ראש מסלול / התמחות

* **מטרות לימודים:** תואר ראשון, תואר ראשון ותעודת הוראה, הסבה, לימודי המשך, השלמה ל B.Ed., הרחבת הסמכה.

מסלול לימודים נוכחי (המסלול בו אני לומד כיום):

מסלול	מחלקה/התמחות	חטיבות	מטרת לימודים*	חתימה ראש מסלול / התמחות

ידוע לי כי;

1. שינוי מסלול / התמחות / מחלקה יאושר ע"י מנהל הסטודנטים בכפוף לעמידה בתנאי הקבלה לתכנית המבוקשת.
2. מעבר מסלול / התמחות / מחלקה יתאפשר רק בסיום סמסטר / שנת לימודים.
3. במידה ובקשתי מוגשת לאחר תקופת השינויים של הסמסטר הנוכחי, אדרש לשלם עבור הקורסים שנלמדו וקורסים אליהם אני רשום ע"פ נהלי שכר לימוד המפורסמים באתר המכללה האקדמית אחווה ובחוברת שכי"ל.
4. כל שינוי מסלול לרבות שינוי חטיבות לימוד עלול לגרור הארכת משך הלימודים לתואר.

תאריך: ____ / ____ / ____ חתימת הסטודנט: _____

בדיקת עמידה בתנאי הקבלה מול מדור רישום: _____

תאריך: ____ / ____ / ____

החלטת מנהל הסטודנטים

הבקשה מאושרת:

שנת התחלת לימודים: _____ שנה פדגוגית: _____ מכסת שנה א': כן / לא

הבקשה נדחתה, נימוק: _____

חתימת דיקן ביה"ס

חתימה ראש מנהל ביה"ס

חתימת רכות מנהל הסטודנטים

יש להעביר את הטופס המלא לרכזת מדור רישום לסיום תהליך הטיפול בבקשה.