

**טופס פניה לועדת חריגים**

..... תאריך

**מסגרת הלימודים:**

תוכנית +30	*	B.A.	*
תלמיד קורסים	*	מול"א	*

..... שם פרטי..... ת.ג..... שם משפחה.....

..... טלפון..... טלפון נייד..... כתובת.....

**הבקשה ונימוקה:**

---



---



---



---

- יש לצרף אישורים התומכים בערעור. בלא צרוף מסמכים הועדה לא תדון בערעור.
- הבקשה תדון בוועדת החריגים ותשובה תתקבל בתוך 3-4 שבועות בדואר.

..... לשימוש הועדה

..... תאריך

**החלטת הועדה**

---



---

**נוסח התשובה**

---



---



---



---



---

..... יו"ר הועדה  
 ..... דיקן סטודנטים  
 ..... נציג מדור שכ"ל  
 ..... נציג מרכז רלוונטי

שמו: 2202-05