

ט - 001

סגירת תואר ראשון


אוניברסיטת ברן גוריון
הפקולטה למדעי הרוח והחברה
המחלקה ל_____

פרטי הסטודנט/ית:

שם פרטי ושם משפחה:

מס' ת"ז:

כתובת מעודכנת:

טלפון:

הרני לאשר כי הסטודנט/ית הנ"ל סיים/ה את כל חובותיו/ה במחלקה.

בתכנית:

חד מחלקתית

מחלקה ראשית

דו מחלקתית

מחלקה משנית

חטיבה מורחבת (28 נק"ז)

חטיבה מצומצמת (14 נק"ז)

בציון משוקלל: _____

זכאי/ת לסגירת התואר מתאריך: _____

חתימת הרכזת המנהלית/ מזכירה לענייני סטודנטים

שם פרטי ושם משפחה: _____

חתימה: _____

תאריך: _____

מקור: פקולטה; העתק; מחלקה