

**טופס בקשה לחניה בתוך הקמפוס**

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_  
תחום לימודים: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

הסיבה לבקשה:

---

---

---

---

יש לצרף לטופס את המסמכים הבאים:

- צילום ת.ז.

- אישור רופא מומחה

שים לב!

במידה ויתגלה כי המסמכים אינם קבילים למבקש החניה, החניה תבוטל לאלתר והסטודנט יועלה לועדת משמעת.