

בקשה להרחבת שעות

שנת הלימודים: _____

שם עוזר ההוראה: _____ ת.ז.: _____

שם הקורס: _____ מספר הקורס: _____

מספר הסטודנטים בקורס: _____ שם המרצה ותוארו: _____ סמסטר: _____

נימוק לבקשת הרחבת מסגרת השעות (יש לתת פירוט מלא עד כמה שניתן):

אישור ראש החוג

מאשר/ת עוזר ההוראה בקורס הנ"ל.

תאריך: _____ חתימה: _____

אישור דיקנית

מאשרת _____ שעות _____ תאריך: _____ חתימה: _____