

תאריך הגשת הטופס: _____

בקשה להכרה בקורסים*

למילוי ע"י ראש מינהל סטודנטים:

אוסר / לא אושר ע"י _____ חתימה _____
 הערות _____

דווח למחשב בתאריך _____ ע"י _____
 נשלח לתלמיד בתאריך _____ ע"י _____

למילוי ע"י הסטודנט/ית:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____
 בית ספר _____ נא להקיף: תואר ראשון / תואר שני

המוסד בו למדת בעבר _____

למילוי ע"י מזכירות סטודנטים:

האם אושר בעבר פטור מקורסים במכללה
 כן לא

בהיקף של _____ נ"ז.

הערה: יש לצרף גיליון ציונים רשמי ותעודות רלוונטיות לבקשה מהמוסד בו למדת וכן סילבוסים בקורסים מהם הינך מבקש/ת פטור.

מבקש פטור מהקורס	על סמך הקורס	מספר נ"ז	ציון	החלטה		מספר נ"ז	שם המאשר	חתימת המאשר
				אושר	לא אושר			

* הבקשה תאושר לאחר חתימת ראש מינהל סטודנטים.

* סטודנט המבקש להגיש בקשה להכרה בקורסים מלימודים קודמים יוכל לעשות זאת אך ורק בתנאי שציונו בקורס המקור הינו מעל 70.