



טופס בקשה להכרה בלימודים קודמים

1. **פרטים אישיים**

שם משפחה _____ שם פרטי ת.ז. _____ שנת לימוד _____

2. **הקורס במרכז האקדמי שלגביו מבוקש פטור:**

שם הקורס: _____ שם המרצה: _____

3. **הלימודים הקודמים:**

	מוסד הלימודים
	שם הקורס
	שם המרצה
	שנת הלימודים
	נקודות זכות
	ציון בקורס

4. **מסמכים:**

יש לצרף תיאור קורס ורשימות קריאה של הקורס וכן תעודות וגיליונות ציונים מאושרים כחוק, או צילומיהם בצירוף אישור נוטריוני. אפשר לצרף לבקשה גם צילומי תעודות ללא אישור כאמור, בתנאי שהתעודה המקורית תוצג לפני מזכירות הסטודנטים אשר תאשר את הצילום.

מודגש בזאת כי בקשה ללא צירוף האישורים הנדרשים לא תטופל

תאריך _____ חתימת הסטודנט _____

המלצת המרצה: אישור / דחייה. רצ"ב נימוקים בדף נפרד. _____
תאריך _____ חתימה _____

החלטת דיקן המרכז האקדמי: אישור / דחייה. _____
תאריך _____ חתימה _____