

אישור מדור  
שכ"ל

## הוועדה לקביעת מעמד טופס פניה לחידוש לימודים

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת ומיקוד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

למדתי במחלקה: \_\_\_\_\_

במעמד:  $\diamond$  מן המניין  $\diamond$  לא מן המניין, משנה"ל \_\_\_\_\_ עד שנה"ל \_\_\_\_\_

אבקש לחדש את לימודי לשנה"ל \_\_\_\_\_ במחלקה: \_\_\_\_\_

נימוקי הבקשה:

---

---

---

---

---

סטודנט/ית במעמד מן-המניין המבקש/ת לחדש לימודים במחלקה אחרת מזו שהיה/הייתה רשום/מה בעבר יפנה/תפנה למרכז הרשמה.

1. סטודנט/ית במעמד לא מן המניין המבקש/ת לחדש לימודים במחלקה אחרת מזו שהיה/הייתה רשום/מה אליה יפנה/תפנה במקביל למרכז הרשמה ולוועדה לקביעת מעמד.

תאריך הגשת הטופס \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

.....

לשימוש הוועדה לקביעת

מעמד: \_\_\_\_\_

---

---

חתימת יו"ר הוועדה \_\_\_\_\_ חתימת מרצה מהתחום הנדון \_\_\_\_\_