

בקשה לחידוש לימודים לתלמידי תואר שני ולימודי תעודה

לבקשה זו יש לצרף קבלה על תשלום דמי חידוש לימודים

הערה: הטופס מיועד לתלמידים ולתלמידות. השימוש בלשון זכר נעשה לשם הנוחות בלבד.

א. פרטים אישיים

שם משפחה	שם משפחה קודם	שם פרטי	מספר הזהות
כתובת מגורים	רחוב	מספר בית	שם היישוב
מספרי טלפון	בבית	בעבודה	נייד
כתובת דוא"ל		המיקוד	

ב. מהות הבקשה

למדתי משנת הלימודים _____ עד שנת הלימודים _____ במחלקה ל_____ במגמה _____

במסלול: עם תיזה בלי תיזה תעודה
 במעמד: מן המניין מן המניין בתנאי מיוחד

ברצוני לחדש לימודי בשנת הלימודים _____ במחלקה שבה למדתי במסלול: עם תיזה בלי תיזה תעודה

נימוקי הבקשה: _____

מצ"ב קבלה על תשלום דמי חידוש לימודים.

תאריך _____ חתימת התלמיד _____

← המשך מעבר לדף



ג. חוות דעת המנחה (חובה למלא את כל הפרטים)
(במסלול עם תזה בלבד)

מצב עבודת המחקר:	
<input type="checkbox"/>	גמר איסוף ומיון החומר
<input type="checkbox"/>	הוגש חלק מהעבודה % _____
<input type="checkbox"/>	כל העבודה הוגשה כטייטה
<input type="checkbox"/>	מועד משוער לסיום התזה _____
תאריך _____	שם המנחה _____
חתימת המנחה _____	

ד. המלצת ראש המחלקה (חובה למלא את כל הפרטים)

עד כה נלמדו _____ ש"ש מחלקתיות.	
משנה"ל _____	
עד שנה"ל _____	
נותרו ללמידה _____ ש"ש מחלקתיות.	
לתשומת לבך! חלה התיישנות על קורסים שנלמדו לפני יותר מ-7 שנים.	
תאריך _____	שם ראש המחלקה _____
חתימת ראש המחלקה _____	

ה. לשימוש המדור לתואר שני

תאריך _____	חתימה _____
-------------	-------------