<u>בקשת סטודנט</u>
<u>לשימוש במנהל הסטודנטים בלבד</u>
רק בנושאים: רישום לקורסים/בקשות חריגות

ת.זהות:_____ שם:_____

שנה פדגוגית: _____ התמחות: _____

<u>תוכן הבקשה:</u>

חתימה:_____ תאריך: _____

כתובת: _____

טלפון נייד:_____ כתובת דוא"ל: _____

<u>חוות דעת והערות החוג/מחלקה:</u>

מבקש/ת להוריד:

מבקש/ת להוסיף:

המלצה:

<u>החלטת הועדה:</u>

◊ מאושר
◊ לא מאושר: _____

<u>הסטודנט עודכן בתוצאת הטיפול:</u>

◊ **בכתב**
◊ **בטלפון**
◊ **בפגישה אישית** **תאריך עדכון הסטודנט:**_____