



10.11.09 תאריך:	1 מהדורה:	מחלקה - מנהל אקדמי טופס מס 307: הכרה בלימודים קודמים עמוד 1 מתוך 1
-----------------	-----------	---

**טופס פניה
בקשה להכרה בלימודים קודמים**

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' זהות _____

מקצוע לימוד _____ שנת לימודים: א' ב' ג' ד'

כתובת ומיקוד _____ טלפון _____ נייד _____

אבקש להכיר לי בקורסים הבאים:

מס' קורס	שם הקורס	נק"ז	ע"ס לימודי בקורס (נא לכתוב את שמו המלא של הקורס שנלמד בעבר)	היקף נק"ז	ציון סופי בקורס	שנת לימוד	במוסד	שם המרצה ותוארו	לשימוש פנימי

יש לצרף גיליון ציונים וסילבוסים של הקורסים שנלמדו עם חותמת המוסד וחתימת בעל תפקיד המוססמן
לאשר נאמן למקור!
הערות:

_____ תאריך הגשת הטופס _____ חתימה _____

.....

לשימוש הוועדה לקביעת מעמד:

_____ החלטת הוועדה:

_____ חתימת יו"ר הוועדה _____ חתימת מרצה מהתחום הנדון.