



דיקאנט הסטודנטים - המדור לקידום סטודנטים
טל. 08-6472367/8 פקס. 08-6472939

הפניה לקבלת שיעורי עזר

סעיף 1: בקשת הסטודנט

שם ומשפחה _____ ת.ז. _____ שנה 2016 מסטר 1 מס. סידורי 1



שנה אקדמית 1

לומד ל: תואר ראשון בהנדסה ביו-רפואית
הגיש בקשה לקורסים הבאים: חדו"א להנדסת חשמל 1

תאריך בקשה 09.11.2015

ע"פ ג'ג'ג

סעיף 2: אישור דיקאנט הסטודנטים

5 שעות ראשונות ע"ח הסטודנט-שנה לפי ש"ח לשישים דקות
ג'
5 שעות ע"ח האוניברסיטה שנה ג לפי ש"ח לשישים דקות
הסטודנט שעות שיעורי עזר 10 זכאי



שם החונך _____
טלפון נייד _____

ימולא ע"י החניך/ה בלבד) סעיף 3: אישור החניך/ה

הנני מאשר כי ניתנו לי ע"י (שם חונך/ת) _____ שה"כ שעות שיעורי עזר _____
תאריך _____ שם _____ חתימה _____
שלמתי לחונך סך של _____ ש"ח _____

ימולא ע"י החונך/ת בלבד. יש לוודא שמילאת, טופס פטור ממס במדור לקידום סטודנטים 4: אישור החונך

הנני מאשר כי נתתי לסטודנט _____ שה"כ שעות שיעורי עזר _____
שם החונך _____ ת.ז. _____ מחלקה _____
שם הבנק _____ מספר הסניף _____ מספר חשבון _____
תאריך _____ חתימה _____
שימו לב, טופס שחסרים בו פרטים לא ישולם.

תוקף אישור זה לשנה וסמסטר המצויינים לעיל בסעיף 1.