**תאריך: / /**

**אל: גב' סניורה ססנוקר - מדור אשרות, משרד הפנים – באר שבע.**

##### **הנדון: בקשה למתן אשרת כניסה לישראל מסוג ב – 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **בהתאם למחויבותה של האוניברסיטה ועל פי קשריה עם המוסדות להשכלה גבוהה ברחבי העולם להוראה ולמחקר, אנו מבקשים לאשר לאורח/ת האוניברסיטה הנמצא/ת** | | |
| **בחו"ל, במדינה:** |  | **העתיד/ה להגיע למוסדנו כ-****סטודנט אורח מבקר חוקר** |
| **אשרת כניסה מסוג: ב-2 לחודש.** | | |
| **מתאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ עד תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**פרטי האורח/ת, בן משפחה של האורח/ת, עבורו מבוקשת האשרה:**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם פרטי (באנגלית):** | **שם משפחה (באנגלית):** |
|  |  |
| **ארץ מוצא:** | **מס' דרכון:** |
|  |  |

* **לאורח הנ"ל יש ביטוח בריאות בתוקף לתקופה המבוקשת.**

**פרטי המארח:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם המארח:** | **מס' ת.ז:** | **תפקיד ומחלקה:** | **חתימה:** | **מס' טלפון:** |
|  |  |  |  |  |

**אישור ראש היחידה / המחלקה :**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם:** | **חתימה + חותמת:** |
|  |  |

**אישור דיקן הפקולטה:**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם:** | **חתימה + חותמת:** |
|  |  |