

## בקשה לפטור על סמך לימודים קודמים

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מחלקה \_\_\_\_\_

אבקש לקבל פטור/ים מהקורסים הבאים על סמך הקורסים שלמדתי במסגרת לימודים קודמים באוניברסיטת/מכללת \_\_\_\_\_.  
מצורפים לבקשתי גיליון ציונים (מקור/תואם למקור) וסילבוס של הקורס/ים.

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

החלטת הוועדה		ציון	שם הקורס (מלימודים קודמים)	שם הקורס (הנלמד במחלקה)	מס' הקורס (הנלמד במחלקה)
לא מאושר פטור	מאושר פטור				

יו"ר הוועדה המחלקתי \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_