



הפקולטה למדעי הטבע

09 ינואר 2018

כ"ב טבת תשע"ח

אל : מרכז תכנית אשלים

בקשה לאישור קורסי בחירה במסגרת תכנית "אשלים" לתלמידים מצטיינים

שם ושם משפחה _____ ת.ז. _____
מחלקה _____ מסלול _____ מגמה _____
שנה _____ סמסטר : א / ב

אבקש אישור ללמוד את הקורסים הבאים במסגרת תכנית "אשלים" למצטיינים :

קורס שנלמד בתכנית הלימודים				קורס מבוקש		
אם אושר קורס במקום קורס חובה, יש לציין פרטי הקורס						
נק"ז	שם הקורס	מספר הקורס	<input type="checkbox"/> חובה <input type="checkbox"/> בחירה	נק"ז	שם הקורס	מספר קורס
			<input type="checkbox"/> חובה <input type="checkbox"/> בחירה			
			<input type="checkbox"/> חובה <input type="checkbox"/> בחירה			
			<input type="checkbox"/> חובה <input type="checkbox"/> בחירה			
			<input type="checkbox"/> חובה <input type="checkbox"/> בחירה			
			<input type="checkbox"/> חובה <input type="checkbox"/> בחירה			

הערות :

לתשומת לבכם : במסגרת תכנית אשלים ניתן ללמוד עד 30 נק"ז במקום קורסי בחירה. ההרשמה לקורסי הבחירה מותנית באישור מוקדם של המחלקה הנותנת את הקורס ובאישור מרכז תכנית אשלים במחלקות.

חתימת הסטודנט _____ תאריך _____

אישור מרכז תכנית אשלים :

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

העתק : הפקולטה למדעי הטבע