



## טופס בקשה לחזרה על חלקי קורס / קורס בשנת הלימודים תשפ"א

שם הסטודנט/ית: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
נייד: \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_  
אבקש לאפשר לי למידה חוזרת במקצוע: \_\_\_\_\_ סמסטר: \_\_\_\_\_

### סיבת הבקשה:

---

---

---

לאחר ההרשמה לקורס באמצעות טופס זה - לא ניתן לבטל, ולא לקבל החזר כספי על הקורס. הרשמה לקורס מהווה אישור לתשלום מלוא שכר הלימוד.  
**אין אפשרות ללמוד יותר מקורס אחד בכל סמסטר!**

חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

### חוות דעת מקצועית

ציוני הסטודנט בשנת הלימודים תש"פ:

מתמטיקה סמסטר א' \_\_\_\_\_  
מתמטיקה סמסטר ב' \_\_\_\_\_  
מתמטיקה סופי \_\_\_\_\_  
פיזיקה סמסטר א' \_\_\_\_\_  
פיזיקה סמסטר ב' \_\_\_\_\_  
פיזיקה סופי \_\_\_\_\_  
אוריינות \_\_\_\_\_  
אנגלית הכנה לאקדמיה, רמה \_\_\_\_\_

### החלטת הוועדה:

- אושר
- לא אושר

תאריך: \_\_\_\_\_

לטיפול המזכירות לאחר אישור ועדת ההוראה:

1. לעדכן את הלומד באמצעות הדוא"ל על החלטת ועדת ההוראה
2. לבטל את הפסקת הלימודים לשנת הלימודים תש"פ
3. לפתוח ללומד חלונות זמן לרישום לקורסים

טופל על ידי \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_