



שינוי מנחה/ים לעבודת גמר

אישור המנחה החדש/ה

הנני מאשר/ת כי אני מוכן/ה להנחות את הסטודנט/ית _____
ת.ז. _____ במחלקה/בתכנית _____
נושא בעברית: _____

שם פרטי ומשפחה _____ ת.ז. _____ דרגה _____
מוסד אקדמי _____ חתימה _____ תאריך _____

הצהרת המנחה הקודם/ת

הנני מאשר/ת כי איני ממשיך/ה בהנחיית הסטודנט/ית הנ"ל:

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

החלטת ועדת המוסמכים המחלקתית

מאושר

לא מאושר:

יו"ר הוועדה/ראש המסלול:

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

החלטת ועדת המוסמכים הפקולטית

מאושר

לא מאושר:

יו"ר הוועדה: שם _____ חתימה _____ תאריך _____

טפ-3166