# בקשה לפטור מקורס/ים על סמך לימודים קודמים

שם:

מספר תעודת זהות:

מחלקה/תוכנית:

אבקש לקבל פטור/ פטורים מהקורס/ קורסים הבא/ הבאים על סמך הקורס/ הקורסים שלמדתי במסגרת לימודים קודמים באוניברסיטת/ מכללת:

מצורפים לבקשתי גיליון ציונים מקורי (חתום בחתימה וחותמת המוסד) וסילבוס של הקורס/ים.

חתימה:

תאריך:

| מספר הקורס (הנלמד במחלקה) | שם הקורס  (הנלמד במחלקה) | שם הקורס (מלימודים קודמים) | ציון  סופי | החלטת הועדה: מאושר פטור | החלטת הועדה: לא מאושר פטור |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

יושב ראש הוועדה המחלקתי:

חתימה:

תאריך: