



אוניברסיטת בן גוריון

הפקולטה למדעי הרוח והחברה

המחלקה ל:

המחלקה ל:

בקשות סטודנט/ סטודנטית לsegueרת תואר

בטופס זה יש למלא בחלק התחthon גם עודפים **בלימודים כלליים**. במידה והן לומד
בתכנית זו **מחלקתו/ ראשית-משנית/ ראשית חטיבה**, עליך להגיש בקשה לכל מחלקה
בها אתה לומד.

חובה לצרף צילום של תעודה זהות או דרכון.

שם פרטי בעברית: _____

שם משפחה בעברית: _____

שם פרטי באנגלית: _____

שם משפחה באנגלית: _____

מספר תעודה זהות: _____

כתובת מודכנת: _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____

מספר טלפון: _____

מספר טלפון נייד: _____

סטודנט/ סטודנטית לתואר:

ראשון

שני

תעודה הוראה

لتלמידי תעודה הוראה בלבד:

סיימתי תואר ראשון/ שני ב: _____

מאוניברסיטת: _____

מאחר וסיימתי את **חובותי** במחלקה/ חטיבה: _____

בשנת הלימודים: _____

(لتלמידי מדעי הרוח

והחברה בלבד ללא שיתוף עם פקולטות נוספות)

תאריך מטלה אחרת בקורס:

מספר קורס:

נא לציין מהי המטלה الأخيرة:

מבחן/ עבודה/ סיום.

ולאחר שבדקתי וראיתי ואישרתי את כל הציוןים שניתנו לי, אבקש לסגור את התואר

במחלקה.

אבקש לא לשקל את הקורסים הבאים, להיות שהם מעבר למינסת הנקודות הדרשיות:

מספר קורס	שם קורס	הערות

אבקש לא לשקל את הקורסים הבאים, להיות שהם מעבר למינסת הנקודות הדרשיות

בלימודים כלליים (151):

מספר קורס	שם קורס	הערות

ידוע לי כי הציון הסופי המשווקל לתואר אינו ניתן לתקן או לשינוי לאחר סגירת התואר.

**ידוע לי כי במידה יהיה לי נקודות נוספות לעמוד לתואר יחושו קורס בחירה בעלי הציון
הגבוה יותר.**

שינוי נקודות הזכות לא יגרום לשינויים בשכר הלימוד ששולם.

**ידוע לי כי על מנת לקבל אישור זכאות לתואר עלי לצבור בסגירה הסופית 120 נקודות
זכות לפחות.**

אבקש לשלוח בדואר ישראל

אבקש להשאיר האישורים במציאות הפוקולטה לאיסוף עצמי

(لتלמידי מדעי הרוח והחברה בלבד ללא שיתוף עם פקולטות נוספות)

חתימת הסטודנט/ הסטודנטית: _____ תאריך: _____

אישור המחלקה

הריני לאשר כי הסטודנט/**הסטודנטית** הנ"ל סיום/ סיימה את כל **חובהתיו/ חובהתיה**
במחלקה בתוכנית :-

חד מחלקתי

דו מחלקתי

חטיבה מורחבת (28 נקודות זכות)

מחלוקת ראשית במסלול/ מגמה:

מחלוקת משנהית

הריני לאשר בזאת כי הבקשה לsegirat tuoar של הסטודנט:
התקבלה.

הסטודנט/**הסטודנטית** זכאי/ זכאית לsegirat tuoar מתאריך:

חתימת הרכזת: _____

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

תאריך: _____