תאריך : _____

בקשה לוועדת הוראה

שם הסטודנט: _____ **ת.ז:** _____

כתובת: _____ **טלפון:** _____

הנדון: _____

פירוט הבקשה:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

שימוש משרדי:

☐ **אושר**

☐ **נדחה מהסיבה:**

_____

_____

_____

_____

בברכה,

המחלקה לאמנויות

ת"ד 653, באר-שבע 84105 | P.O.B. 653, Beer-Sheva 84105 , Israel
טל. 08-6477199 | פקס. 08-6472822 | www.bgu.ac.il
דוא"ל. E-mail. arts@bgu.ac.il