תאריך:

**טופס בקשה לדחיית מועד הגשת עבודה**

**לכל קורס יש לשלוח בקשה נפרדת | לא ניתן להגיש בקשות רטרואקטיביות**

**שם מלא**: **ת.ז**:

**טלפון**: **דוא"ל**:

**שם הקורס**: **מספר**:

**מרצה**:

**הקורס נלמד בסמסטר** [ ]  **א** [ ]  **ב** בשנת הלימודים **תשע"**

**מבקש/ת לדחות את מועד הגשת העבודה עד לתאריך:**

**מהסיבות הבאות:**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**לשימוש משרדי:**

[ ]  אושר עד לתאריך:

[ ]  נדחה מהסיבה:

**חתימת י"ור ועדת הוראה**: **תאריך**: