



בקשה להארכת משך לימודים - נתיב מחקרי

מאת: _____ ת.ז. _____ מחלקה _____
שנת תחילת לימודים (שנה לועזית/עברית) _____
הנני מבקש/ת הארכת לימודים למשך _____ סמסטר/ים, עד לתאריך _____
הנימוקים לבקשתי:

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

המלצת מנחה

[] הנני ממליץ/ה לאשר הארכת לימודים לתקופה של _____ סמסטר/ים נוסף/ים עד לתאריך _____ בהתאם להתקדמות הסטודנט/ית במחקר – **מצ"ב דו"ח התקדמות בעבודת הגמר**.
[] אינני ממליץ/ה לאשר את הבקשה:

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

המלצת יו"ר הוועדה המחלקתית

[] הנני ממליץ/ה לאשר את בקשת הסטודנט/ית בהתאם להמלצת המנחה ולדו"ח ההתקדמות במחקר המצ"ב.
[] אינני ממליץ/ה לאשר את הבקשה.

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

המלצת ראש המחלקה

[] הנני ממליץ לאשר את בקשה.
[] אינני ממליץ/ה לאשר את הבקשה.

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

אישור הוועדה הפקולטית

[] מאושרת הארכת לימודים למשך _____ סמסטר/ים, עד לתאריך _____.

[] לא מאושרת הארכת לימודים:

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

טפ-1110