

המחלקה ללימודי המזרח התיכון  
טל' 6472476,6461455 (08)  
פקס' 6472952 (08)

תאריך \_\_\_\_\_

## בקשה לועדת מוסמכים

שם הסטודנט \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

הנדון: \_\_\_\_\_

פירוט הבקשה:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



שימוש משרדי:

אושר

נדחה מהסיבה:

---

---

---

---

חתימת יו"ר ועדת מוסמכים \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_