



קביעת מנחה לעבודת גמר

הצהרת מנחה

הנני לאשר את הנחיית הסטודנטית או הסטודנט _____
מספר ת"ז _____ במחלקה או בתכנית _____
נושא העבודה _____

שם מנחה _____ חתימה _____ תאריך _____
שם מנחה _____ חתימה _____ תאריך _____

אישור ועדת המוסמכים המחלקתית

מאושר
לא מאושר

הערה _____
שם _____ חתימה _____ תאריך _____

אישור ועדת המוסמכים הפקולטית

מאושר
לא מאושר

הערה _____
שם _____ חתימה _____ תאריך _____