

תאריך: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**בקשה לחופשת לימודים**

**תואר שני**

ת.ז. \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_

רחוב ומספר בית \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

מס' טלפון 1 \_\_\_\_\_ מנהל עסקים / מנהל ומדיניות ציבורית  
מס' טלפון 2 \_\_\_\_\_ ניהול מערכות בריאות ( נא לסמן מחלקה )

אבקש לאשר לי חופשת לימודים החל מסמסטר \_\_\_\_\_ תש \_\_\_\_\_ עד סמסטר \_\_\_\_\_ תש \_\_\_\_\_  
כולל.

ברצוני לחזור ללימודים בסמסטר \_\_\_\_\_ בשנת הלימודים: \_\_\_\_\_.

**ידוע לי שתקופת חופשת הלימודים נכללת במניין 8 הסמסטרים בהם יש לסיים את התואר.**

הנימוקים לבקשתי (נא לצרף מסמכים מתאימים): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**לשימוש מזכירות הפקולטה לניהול**

התלמיד עומד בתקנון ורשאי לצאת לחופשת לימודים

התלמיד אינו עומד בתקנון ואינו רשאי לצאת לחופשת לימודים

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_