



טופס בקשה להכנת אישור זכאות לתואר שני במחלקה לניהול מערכות בריאות

שם התלמיד: _____ מס' ת"ז: _____ מין: נ / ז

כתובת: _____ טלפון: _____

אבקש לשלוח את אישור הזכאות בדואר רגיל

Email _____

אבקש להכין עבורי אישור זכאות לתואר, לאחר שסיימתי את כל חובותיי לתואר במסלול ללא עבודת גמר/עם עבודת גמר, על סמך הציונים המעודכנים במערכת מנהל התלמידים (קיוסק המידע).

אין לי קורסים עודפים.

קורסים עודפים לתואר: (ניתן לשקלל עד 6 נקודות זכות עודפות לתואר)

אבקש לשקלל את כל קורסי הבחירה שלמדתי.

אבקש לא לשקלל את הקורסים הר"מ (ציין מספר מקצוע, שנה וסמסטר בהם נלמדו):

מספר קורס	שם קורס	שנה	סמסטר

שמי, כפי שאני מבקש שיופיע באישור הזכאות ובתעודת הבוגר: (נא לרשום באותיות דפוס)

במידה ויש שינוי בשם, נא לצרף סריקה של תעודת זהות (בשחור לבן)

- בעברית: שם פרטי _____ שם משפחה _____

- באנגלית: שם פרטי _____ שם משפחה _____

ידוע לי, כי עם הגשת הבקשה לסגירת התואר, לא יהיה באפשרותי לשנות פרטים אישיים, קורסים וציונים בגיליון הציונים או באישור הזכאות שלי (פרט לכתובת, אותה יש לעדכן במדור מעקב).

חתימה: _____ תאריך: _____

אישור מזכירות המחלקה

הנ"ל סיים את חובותיו בתאריך: _____ עם _____ נק"ז.

חתימת המזכירות: _____ תאריך: _____



The Department of Health Systems Management

המחלקה לניהול מערכות בריאות

ארגון הבוגרים

הפקולטה לניהול ע"ש גילפורד גלייזר



אנחנו בארגון הבוגרים של הפקולטה לניהול נשמח לשמור אתכם על קשר



הפקולטה פועלת לטיפול הקשרים בינה לבינכם, הבוגרים, וביניכם, לבין חבריכם לפקולטה, במטרה ליצור רשת ענפה של קשרים עסקיים, חברתיים ומקצועיים עבורכם.

נשמח לקבל את פרטיכם המעודכנים

	שם + משפחה :
	כתובת :
	נייד :
	E-mail :
	מקום עבודה :
	תפקיד:
האם את/ה מעוניין/ת להיות פעיל/ה בארגון הבוגרים ?	
האם את/ה מעוניין/ת להצטרף לרשתות החברתיות של ארגון הבוגרים הפקולטי ?	
פרופיל LinkedIn	פרופיל Facebook