



אוניברסיטת בן גוריון
הפקולטה למדעי הרוח והחברה
המחלקה _____

ט – 005

הכרה בפטורים על סמך לימודים קודמים / חילופי סטודנטים

נא לסמן בעיגול את ההכרות המתאימות

פרטי הסטודנט:

שם פרטי ושם משפחה:

ת.ז.:

מחלקה:

* **קורסי חובה** (עפ"י מספרי קורסים באוני' בן גוריון)

מקביל לקורס (במוסד/אוניברסיטה אחרת)

מס' הקורס	שם הקורס	נק"ז	שם הקורס	נלמד במוסד	נק"ז
1.					
2.					
3.					
4.					

סה"כ נק"ז שהוכרו כקורסי חובה: _____

* **קורסי בחירה** (עפ"י מספרי קורסים באוני' בן גוריון)

מקביל לקורס (במוסד/אוניברסיטה אחרת)

מס' הקורס	שם הקורס	נק"ז	שם הקורס	נלמד במוסד	נק"ז
1.					
2.					
3.					
4.					

סה"כ נק"ז שהוכרו כקורסי בחירה: _____

סה"כ נק"ז להכרה:

תאריך:

חתימת יו"ר ועדת הוראה של המחלקה

שם פרטי ושם משפחה:

חתימה:

תאריך:

* יש לצרף לבקשה את גיליונות הציונים המקוריים שעל פיהם הוכרו הקורסים.

