

בקשה לרישום לקורס / סמינר מחוץ לתכנית*
הבקשה צריכה להיות מלווה בסילבוס של הקורס/ים

פרטי התלמיד:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מספר ת"ז: _____

תחום הלימוד בתואר ראשון: _____

הקורס / סמינר המבוקש: (מחק את המיותר)

שם הקורס	מספר הקורס	שם המרצה	חוג	יום	שעה	מס' ש"ס	תואר ראשון/שני	שנת הלימוד בתואר	הערות

_____ תאריך _____ שם היועץ _____ חתימת היועץ

* האחריות לרישום לקורס המבוקש, עם כל הכרוך בכך, חלה על התלמיד בלבד.