

טופס בקשה להכנת אישור זכאות לתואר
 לחוגים מדעי בריאות הסביבה, מדעי המעבדה הרפואית, ביוטכנולוגיה ומדעי המחשב

יש להחזיר את הטופס חתום לחוג באמצעות המייל

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר ת.ז. _____

כתובת _____

דואר אלקטרוני _____

טלפון נייד _____ טלפון _____

מקום עבודה נוכחי: _____

הגדרת התפקיד המדוייקת: _____

(עבור רישום ומעקב של ארגון הבוגרים).

אבקש להכין עבורי אישור זכאות לאחר שסיימתי את כל חובותיי האקדמיים לתואר בחוג:

_____ (נא לציין שם החוג).

אבקש לגרוע את הקורסים העודפים הבאים מגיליון הציונים כדי שלא יחושבו בממוצע הסופי:

מספר קורס	שם הקורס	השנה בה הקורס נלמד

הריני מצהיר/ה כי בדקתי את גיליון הציונים כפי שהופק ע"י מינהל הסטודנטים במכללת הדסה וכי אין לי ולא יהיו לי טענות ו/או השגות לגבי הציונים. ידוע לי כי לאחר הגשת הבקשה לסגירת התואר לא תהיה לי אפשרות לשנות פרטים אישיים, קורסים וציונים בגיליון הציונים או באישור.

תאריך: _____ חתימה: _____

שם הסטודנט: _____



מכללה אקדמית הדסה ע.ר.
Hadassah Academic College R.A.

Student Administration



אישור הרכז/ת

יש להגיש למינהל הסטודנטים להפקת האישור

שם פרטייקט הגמר: _____

תאריך בחינה בע"פ: ____/____/____

נא לגרוע את הקורסים הבאים מהגליון הסופי:

מספר קורס	שם הקורס	השנה בה הקורס נלמד

אישור התואר:

_____ / _____ / _____ תאריך זכאות מאושר לא מאושר

שנות הלימודים : תשע"_____ עד תשע"_____

סוג התואר:

B.A / B.Sc / B.Des / B.Optom / M.Sc / M.A / M.optom

הערות

חתימה _____

