

בקשה לחידוש לימודים

חידוש לימודים חייב באישור יועץ היחידה בכפוף לנוהל "חידוש לימודים" המחייב במלוא תכנית הלימודים הנהוגה בעת חידוש הלימודים. לאחר חתימת היועץ על הטופס יש לפנות למזכירות הפקולטה להמשך טיפול. חידוש הלימודים כרוך בתשלום דמי חידוש עפ"י תעריפים הנקבעים ע"י האוניברסיטה.

התעריף לחידוש הלימודים : 230 ₪

לתלמידים דו חוגים המחדשים לימודים בשתי פקולטות : 170 ₪ בכל פקולטה

אמצעי התשלום : בכרטיס אשראי או באמצעות שובר לתשלום בבנק

ניתן להגיש את הבקשה לחידוש הלימודים עפ"י הפירוט :

1. שליחת הטופס עם פרטי **כרטיס האשראי** לפקס מס' 03-6406499

2. פנייה לחדר 202 בניין מכסיקו עם פרטי **כרטיס האשראי**

בקשה לחידוש לימודים לשנה "לתשע" (סמסטר)

על פי ידיעון תשע".....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז.

שם פרטי*

שם משפחה*

כתובת : _____

מיקוד

ישוב

מס'

רחוב

טלפון בבית _____

e-mail

טלפון נייד

טלפון בבית

*במקרה של שינוי פרטים אישיים יש לצרף אישור (צילום תעודת זהויה, תעודת נישואין)

=====

ברצוני לחדש את לימודי בחוג(ים) הבא(ים) :

חתימת החוג :	מסלול : חד-חוגי/דו-חוגי/ עם/בלי תזה	למדתי בחוג**		לתואר	חוגי לימוד
		עד שנה	משנה		
		תש _____	תש _____		(1)
		תש _____	תש _____		(2)

** אם למדת תקופות לא רצופות יש לציין כל תקופה ותקופה בנפרד.

הצהרת מחדש/ת הלימודים לתואר שני :

1. התחלתי/ לא התחלתי לעסוק בעבודת גמר.

2. התחלתי בעבודת גמר בשנה"ל _____ . מצ"ב אישור המנחה על התקופה בה לא הנחה אותי.

הצהרת מחדש/ת הלימודים לתואר הראשון :

1. אני מחדש/ת את לימודי לצורך הגשת עבודה/בחינה אחרונה לתואר.

2. האם עסקתי בעבודות במשך תקופת ההפסקה : כן / לא.

תאריך _____ חתימת התלמיד _____

=====

לשימוש מזכירות הפקולטה

אל : מדור תלמידים במרכז למרשם

נא לחדש / לא לחדש את לימודי/ה של התלמיד/ה לשנה"ל _____ לסמסטר _____

לחוגים : _____

לתואר _____

תאריך _____ חתימה וחותמת מזכירות הפקולטה _____

=====

לשימוש מדור תלמידים

דווח למחשב בתאריך _____ ע"י _____ הערות _____

טופס תשלום דמי חידוש לימודים

תאריך: _____

אמצעי התשלום: בכרטיס אשראי או באמצעות שובר לתשלום בבנק

ניתן להגיש את הבקשה לחידוש הלימודים ע"פ הפירוט הבא:

1. שליחת הטופס עם פרטי **כרטיס האשראי** לפקס מס' 03-6406499

2. פנייה לחדר 202 בניין מכסיקו עם פרטי **כרטיס האשראי**

פרטי התלמיד/ה:

שם משפחה	שם פרטי	ת"ז
טלפון נייד	e-mail	

סוג כרטיס: ויזה ישראלכרט דיינרס אמריקן אקספרס לאומיקארד אחר _____

ת.ז. בעל הכרטיס	3 ספרות בגב הכרטיס	מספר הכרטיס	תוקף הכרטיס

סכום לחיוב:	חויב בתאריך:	אשראי טלפוני/רגיל