בקשת פטור מלימוד מקצוע

שם המקצוע _____ מס' המקצוע ☐☐☐☐☐☐

שם הסטודנט _____ ת.ז סטודנט ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ פקולטה _____

א. בקשת הסטודנט (תוגש בלינק המיועד)

הריני מבקש להיות פטור מלימוד המקצוע הנ"ל. הנימוקים לבקשתי (יש לצרף מסמכים):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

תאריך: _____ חתימה: _____

ב. המלצת מרכז הקורס

בדקתי את בקשתו של הסטודנט במקצוע ואני ממליץ:

☐ לפטור את הסטודנט מלימודי המקצוע

☐ לא לפטור את הסטודנט מלימודי המקצוע

הערות:

_____

_____

_____

_____

שם: _____ חתימה: _____