



תאריך

:

טופס בקשת פטור על בסיס לימודים אקדמיים

שם הסטודנט: _____ מספר זהות _____
מחלקה/בי"ס: _____ שנה: _____

שם הקורס:	מספר	נ"ז	תחום	שנה	שם המקצוע במוסד בו נלמד הקורס	מספר	נ"ז	ציון
סה"כ נקודות זכות								

הפטור ניתן על סמך לימודים
במוסד:

פקולטה:

ראש המחלקה/ביה"ס

תאריך
