

אל: מזכירות החוג לגרונטולוגיה – מדעי הזקנה

הנדון: בקשה לסגירת תואר מ"א

שם פרטי ומשפחה: _____ ת.ז. _____

נא להכין עבורי שקלול ציונים ולשלוח אליי לאישור בחתימתי ל:

פקס: _____ \ מייל: _____

במידה וישנם קורסים עודפים, ברצוני להוציא מהשקלול את הקורסים הבאים:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

האם המבחן המסכם הייתה המטלה האחרונה של התואר? כן \ לא
במידה והוגשה עבודה לאחר קיום המבחן המסכם, היא הוגשה

בקורס _____

חתימה: _____

תאריך: _____

טלפון/נייד: _____

נא לשלוח טופס זה לפקס 04-8240573 או במייל.

*******לתשומת ליבך*******

1. לאחר סגירת התואר לא ניתן יהיה לתקן, לשפר או לחזור על קורס כלשהו.

2. שקלול שהועבר למדור בוגרים הינו חתום וסגור ולא ניתן לשינוי.