**שוטף והכרה בלימודים קודמים**

**תלמידי קמפוס ר"ג בלבד**

**אוניברסיטת בר-אילן (ע"ר)**

**מנהל הסטודנטים – מדור סטטוס**

#### רמת גן - 52900

**טלפון :03-5317000 פקס: 03-7384013**

**\*9392**

**טופס בקשה לפטור עבור לימודים קודמים**

**שלח טופס מלא בצירוף צילום מסמכים מקוריים בדוא"ל *ל –*** [***biu.9392@mail.biu.ac.il***](mailto:Status.office@mail.biu.ac.il)

הפטור ניתן עבור קורסים שנלמדו בעבר בנושא לימוד דומה לקיים בפקולטה ובהיקף שעות דומה.

טופס פנייה למדור סטטוס לתלמידי תואר ראשון ותעודת הוראה בלבד

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה שם פרטי מספר תעודת זהות תכנית לימודים

כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

א. אבקש לפטור אותי מהקורסים הבאים :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| מס' הקורס  בבר-אילן | שם הקורס  בבר-אילן | ש"ש  בבר-אילן | עבור לימודיי בקורס | במוסד |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

מצ"ב אישורי לימודים רשמיים הבאים : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב. נושאים שונים :

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לשימוש מדור סטטוס :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*אם הבקשה מתבססת על למודים במוסדות אחרים עליך לצרף לבקשה את המסמכים המתאימים.

יש לצרף מסמכים מצולמים ומאושרים בלבד ולא מסמכים מקוריים (אין שמירת מסמכים !)