

אוניברסיטת תל-אביב
הפקולטה למדעי החברה ע"ש גרשון גורדון

בקשה להכרה בקורס

נא להגיש את הטופס בשני עותקים

_____ **חובה לצרף גיליון ציונים מקורי** (או צילום מאושר ע"י מזכירות החוג) **תאריך:** _____

_____ **שם משפחה:** _____ **פרטי** _____

_____ **טלפון** _____ **מספר זהות**

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

_____ **תלמיד החוג/חוגים** _____ **חטיבה/חטיבות** _____

אבקש פטור מהקורסים הרשומים מטה:

_____ מקורס _____	_____ מספר הקורס _____
_____ ע"ס הקורס _____	_____ שנלמד באוניברסיטה: _____
_____ בציון _____	_____ בהיקף שעות _____
_____ למילוי ע"י המזכירות: שעות _____	_____ משקל _____
_____ למילוי ע"י היועץ: מאשר / לא מאשר _____	_____ שם היועץ: _____
_____	_____ חתימה: _____

_____ מקורס _____	_____ מספר הקורס _____
_____ ע"ס הקורס _____	_____ שנלמד באוניברסיטה: _____
_____ בציון _____	_____ בהיקף שעות _____
_____ למילוי ע"י המזכירות: שעות _____	_____ משקל _____
_____ למילוי ע"י היועץ: מאשר / לא מאשר _____	_____ שם היועץ: _____
_____	_____ חתימה: _____

_____ מקורס _____	_____ מספר הקורס _____
_____ ע"ס הקורס _____	_____ שנלמד באוניברסיטה: _____
_____ בציון _____	_____ בהיקף שעות _____
_____ למילוי ע"י המזכירות: שעות _____	_____ משקל _____
_____ למילוי ע"י היועץ: מאשר / לא מאשר _____	_____ שם היועץ: _____
_____	_____ חתימה: _____

_____ מקורס _____	_____ מספר הקורס _____
_____ ע"ס הקורס _____	_____ שנלמד באוניברסיטה: _____
_____ בציון _____	_____ בהיקף שעות _____
_____ למילוי ע"י המזכירות: שעות _____	_____ משקל _____
_____ למילוי ע"י היועץ: מאשר / לא מאשר _____	_____ שם היועץ: _____
_____	_____ חתימה: _____

_____ **הערות** _____

_____ **הוון ע"י פנינה ברמן** _____ **בתאריך** _____ **חתימה** _____