

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 _____

מספר זהות _____ טלפון _____

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 _____ מסגרת _____
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 _____ מסגרת _____
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 _____ מסגרת _____
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 _____ מסגרת _____
למילוי ע"י היועץ: מאשר / לא מאשר	שם היועץ: _____ חתימה: _____

הערות _____

הוון ע"י תמי יערי בתאריך _____ חתימה _____