

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

בקשה להכרה בקורס

נא להגיש את הטופס בשני עותקים

חובה לצרף סילבוס וגיליון ציונים מקורי (או צילום מאושר ע"י מזכירת החוג) תאריך:

שם פרטי:

משפחה

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

הערות

הזון ע"י תמי יערי בתאריך

חתימה