

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
מרכז הסיוע לסטודנט  
דיקנאט הסטודנטים

**הנדון: בקשה לתגבר במסגרת מרכז הסיוע לסטודנט**

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

מחלקה: \_\_\_\_\_ שנה: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

מעוניין לתגבר במקצועות:

---



---



---



---



---

אישור המחלקה: מאושר / לא מאושר

הערות: \_\_\_\_\_

---



---



---

אישור רמ"ח: \_\_\_\_\_ חותמת המחלקה: \_\_\_\_\_

**הנחיות:**

- סטודנט המעוניין לתגבר במסגרת מרכז הסיוע לסטודנט ימלא את הטופס וישלח למחלקה בה הוא לומד לצורך קבלת אישור הרמ"ח. המחלקה תדאג להעביר את הטופס לדיקנאט הסטודנטים.
- סטודנטים המעוניינים לתגבר במקצועות המתמטיקה/פיסיקה ישלחו את הטופס למזכירות היחידה בהתאם למקצוע שנרשם.