**בקשה לשינויים בתכנית הלימודים**

**לסמסטר**  **שנה"ל**

1. טופס זה חייב להיות מאושר וחתום ע"י המנחה וע"י יו"ר/מרכז הוועדה לתארים מתקדמים ביחידה האקדמית.
2. המועד האחרון לשינויים – ארבעה שבועות לאחר תחילת הסמסטר, מי שמבצעים שינויים לאחר מועד זה חייבים להחתים גם את מורה המקצוע ולהסביר את הסיבה לשינויים.
3. יש להגיש את הטופס המלא והחתום למזכירה לתארים מתקדמים ביחידה האקדמית.
4. נא לבדוק את קליטת השינויים בתדפיס הציונים.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הסטודנט/ית:** |  | **מספר ת.ז.:** |  |
| **יחידה אקדמית/ פקולטה/תכנית:** |  | **תואר:** |  |

1. **ביטול מקצועות**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **מספר המקצוע** | **שם המקצוע** | **חתימת מורה המקצוע**  (לאחר מועד השינויים–חובה להחתים) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **הרשמה למקצועות חדשים**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **מספר המקצוע** | **שם המקצוע** | **חתימת מורה המקצוע**  (לאחר מועד השינויים–חובה להחתים) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**סיבת השינויים** חובה לציין לאחר מועד השינויים):

**נא להדפיס, לחתום ולהחתים כלהלן ולהגיש במזכירות תארים מתקדמים בפקולטה**

תאריך:       חתימת הסטודנט/ית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך:       חתימת המנחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך:       חתימת יו"ר/מרכז הוועדה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_