



..... תאריך

## טופס פניה לוועדת חריגים

### מסגרת הלימודים:

- |              |                           |
|--------------|---------------------------|
| בי"ס למדעים  | * בי"ס לחינוך             |
| מכינות       | * לימודי המשך בי"ס לחינוך |
| פיתוח מקצועי | * בי"ס לתארים מתקדמים     |

שם משפחה ..... שם פרטי ..... ת.ז. ....

כתובת ..... טלפון ..... טלפון נייד .....

### מהות הבקשה:

---

---

---

---

### נימוקים לבקשה:

---

---

---

---

- \* יש לצרף אישורים התומכים בערעור. בלא צרוף מסמכים הוועדה לא תדון בערעור.
- \* הבקשה תדון בוועדת החריגים ותשובה תשלח בדואר בתוך כחודש ימים.

לשימוש הוועדה

..... תאריך

### החלטת הוועדה:

---

---

### נוסח ההחלטה:

---

---

---

---

נציג ביה"ס

נציג מדור שכ"ל

נציג דיקן סטודנטים

שמור: ו. חריגים/טופס פניה נוסח חדש