

תאריך: ____ / ____ / ____

טופס בקשה לשינוי מסלול/ התמחות/ מחלקה

אני (שם מלא) _____ מס' ת.ז.: _____ מבקש לשנות את הרשמה בסמסטר א ב

בשנת לימודים תשע"

מסלול לימודים נוכחי (המסלול בו אני לומד כיום):

מסלול	מחלקה/התמחות	חטיבות	מטרת לימודים*	חתימה ראש מסלול/התמחות

* מטרת לימודים: תואר ראשון, תואר ראשון ותעודת הוראה, הסבה, לימודי המשך, השלמה ל B.Ed, הרחבת הסמכה.

מסלול לימודים מבוקש:

מסלול	מחלקה/התמחות	חטיבות	מטרת לימודים*	חתימת ראש מסלול/התמחות

ידוע לי כי,

- מעבר מסלול / התמחות / מחלקה יאושר רק על סמך עמידה בתנאי הקבלה למסלול הלימודים המבוקש, בחינת ההישגים האקדמיים, ובאישור מנהל הסטודנטים.
- מעבר מסלול / התמחות / מחלקה יבוצע במעבר בין סמסטר א' לסמסטר ב' / בין שנה לשנה.
- מאחר ובקשתי מוגשת לאחר תקופת השינויים של הסמסטר הראשון ללימודי, אדרש לשלם עבור הקורסים אליהם אני רשום ע"פ נהלי שכר לימוד המפורסמים באתר המכללה האקדמית אחוה ובחוברת שכ"ל.

חתימת הסטודנט: _____ חתימת רכזת מנהל הסטודנטים: _____

חתימת מדריך פדגוגי במסלול הנוכחי (ביה"ס לחינוך): _____

החלטת מנהל סטודנטים: אישור / דחיה – נימוק: _____

חתימת ראש ביה"ס לחינוך: _____

לשימוש משרדי בלבד:

התקבל בתאריך: ____ / ____ / ____ עודכן בתאריך: ____ / ____ / ____

מדור רישום – המכללה האקדמית אחוה

פקס : 08-8588145 טל': *3622 Email: Rishum_a@achva.ac.il

www.achva.ac.il ד.נ. שקמים מיקוד 7980400