**בקשה לחידוש לימודים**

**לתלמידי תואר שני ולימודי תעודה**

**לבקשה זו יש לצרף קבלה על תשלום דמי חידוש לימודים.**

**הערה: הטופס מיועד לתלמידים ולתלמידות. השימוש בלשון זכר נעשה לשם הנוחות בלבד.**

1. **פרטים אישיים**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם משפחה | שם משפחה קודם | שם פרטי | מספר זהות |
|  |  |  |  |
| **כתובת מגורים** | רחוב | מספר בית | שם היישוב | מיקוד | דואר אלקטרוני |
|  |  |  |  |  |
| **מספרי טלפון** | טלפון בבית | טלפון בעבודה | טלפון נייד |
|  |  |  |  |

1. **מהות הבקשה**

|  |
| --- |
| למדתי משנת הלימודים  עד שנת הלימודים במחלקה  במגמה  |

במסלול [ ]  עם תזה [ ]  בלי תזה [ ]  מיוחד

**על המבקש ללמוד במחלקה אחרת, לרכוש חומר הרשמה ולהגיש מועמדות כתלמיד חדש.**

במעמד [ ]  מן המניין [ ]  מן המניין בתנאי [ ]  מיוחד

ברצוני לחדש לימודיי בשנת הלימודים  במחלקה שבה למדתי
במסלול [ ]  עם תזה [ ]  בלי תזה [ ]  מיוחד

1. נימוקי התלמיד

****

**מצ''ב קבלה על תשלום דמי חידוש לימודים**

 שם התלמיד **** תאריך **** חתימה ****

1. **חוות דעת המנחה (במסלול עם תזה בלבד, חובה למלא את כל הפרטים)
אם יש יותר ממנחה אחד – נדרשת חתימתם של כל המנחים
טופס שאינו מלא על כל פרטיו לא יטופל!**

**מצב עבודת המחקר נימוק אקדמי מפורט:**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ גמר איסוף ומיון החומר |  |
| ☐ הוגש חלק מהעבודה |
|  %  |
| ☐ כל העבודה הוגשה כטיוטה |
| ☐ זמן משוער לסיום התזה |
|   |

תאריך:  שם המנחה:  חתימה: תאריך:  שם המנחה:  חתימה: 

1. **המלצת יו''ר הוועדה המחלקתית
 טופס שאינו מלא על כל פרטיו לא יטופל!**

|  |  |
| --- | --- |
| עד כה נלמדו  ש''ש מחלקתיות |  |
| משנה''ל  |
| עד שנה''ל  |
| נותרו ללמידה  |
| **לתשומת ליבך! חלה התיישנות על קורסים שנלמדו לפני יותר מ- 7 שנים** |

   

 תאריך שם יו''ר הוועדה המחלקתית חתימת יו''ר הוועדה המחלקתית

 **מדור לתואר שני**

 ****

  

 תאריך סגן דקן ביה''ס ללימודים מתקדמים