

טופס בקשה לשינוי מערכת הקורסים

שנת הלימודים תשע"ב

שם: _____ ת.ז. _____

אני מבקש/ת לבטל את הקורסים הבאים:

יום	שעות	סמסטר	שם הקורס	שם המרצה

אני מבקש/ת להוסיף את הקורסים הבאים:

יום	שעות	סמסטר	שם הקורס	שם המרצה	לשימוש המשרד

חתימת המבקש/ת _____ תאריך: _____

לשימוש המזכירות: _____

תאריך: _____ חתימה: _____