

טופס בקשה לשינוי מערכת - תש _____

0									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם התלמידה _____ ת.ז. _____

מסלול _____ שנה _____

אני מבקשת לבטל הקורסים הבאים:

שם המרצה	נושא הקורס	מס' הקורס	היקף קורס (הקיפי בעיגול)	שעות	יום	
			ש / א / ב			1
			ש / א / ב			2
			ש / א / ב			3
			ש / א / ב			4
			ש / א / ב			5

הערות:

אני מבקשת להוסיף הקורסים הבאים:

שם המרצה	נושא הקורס	מס' הקורס	היקף קורס (הקיפי בעיגול)	שעות	יום	
			ש / א / ב			1
			ש / א / ב			2
			ש / א / ב			3
			ש / א / ב			4
			ש / א / ב			5

חתימת התלמידה _____

אישור מינהל תלמידים _____

אישור הקלדה _____