

בקשת פטור מלימודי מקצוע

שם המקצוע _____ מס' המקצוע _____ נק' _____

שם הסטודנט _____ מס' הסטודנט _____ פקולטה _____

מס' טלפון נייד _____

א. בקשת הסטודנט (תוגש במזכירות לימודי הסמכה בפקולטה)

הריני מבקש להיות פטור מלימודי המקצוע הנ"ל. הנימוקים לבקשתי (יש לצרף גיליון ציונים וסילבוס של הקורס שנלמד):

ב. הוראות בדיקה (מהפקולטה אל מורה המקצוע)

אל:

אבקש לבדוק את האפשרות לפטור את הסטודנט מלימוד המקצוע הנ"ל עפ"י:

בחינה בכתב בדיקת התעודות בחינה בע"פ בדיקת תכנית הלימודים שלפיה למד

הערות:

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

ג. המלצת המורה (נא לשלוח בדואר פנימי אל הפקולטה)

בדקתי את ידיעותיו של הסטודנט במקצוע ואני ממליץ: לפטור את הסטודנט מלימוד המקצוע

לא לפטור את הסטודנט מלימוד המקצוע

נא לסמן על גבי התעודה את המקצועות שבגינם ניתן הפטור.

הערות:

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____