



סימוכין : C 944

בקשה לאישור מסירת פרויקט גמר

שם התלמיד : \_\_\_\_\_  
ת.ז. : \_\_\_\_\_  
קורס : \_\_\_\_\_  
כתובת : \_\_\_\_\_  
טל. : \_\_\_\_\_

תאריך

חתימה

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 עותקים של פרויקט גמר

תקצירים

הערכת המנחה

אישור ספריה

אישור בניה

אישור מחסן רכיבים / מעבדה / תכניות

אישור שכר לימוד

בחינות חיצוניות \_\_\_\_\_