



לכבוד: דיקאן הסטודנטים

תאריך: _____

טופס בקשה להתאמות – תשע"ז

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מספר זהות: _____

מגמה: _____ שנת לימוד: _____ טלפון: _____

כתובת: _____ מייל: _____

תאריך אבחון: _____ מועד בחינות חיצוניות _____

משלים במכינה: כן / לא מקצוע: _____

נימוקי הבקשה:

הנני מאשר לכם בזאת, לפנות לגורמים החתומים על המסמכים המצורפים או לכל גורם אחר, שאמסור לכם את פרטיו, לצורך טיפול בבקשתי זו.

על החתום
