



## טופס פנייה לועדת חריגים

### פרטים אישיים

שם \_\_\_\_\_  
מספר ת.ז. \_\_\_\_\_  
קורס \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_

### מהות הבקשה

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

### מסמכים נלווים (נא לסמן בעיגול את המסמכים שצרפת)

1. אישורים רפואיים
2. אישור מגמה
3. אישור ציונים
4. אחר \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_  
חתימה