



יומן תגבור- סמסטר א / ב / קיץ
(לשימוש מרכז סיוע לסטודנט)

שם המתגבר/ת: _____ מספר ת.ז.: _____

מגמה: _____ תגבור לחודש: _____ סה"כ שעות לביצוע: _____

הנחיות כלליות:

- * לא יאושר תשלום עבור שעות מעבר למכסה אשר נרשמה על-גבי היומן.
 - * יש לציין פרטים מלאים של הסטודנטים אשר קיבלו תגבור (שם פרטי + שם משפחה + מגמה).
 - * יומן שיחסרו בו פרטים יוחזר למתגבר/ת, דבר שעלול לעכב את התשלום.
- * על המתגבר/ת להעביר את היומן למגמה עד ל- 10 בכל חודש.**

מס'ד	שם הסטודנט + שם משפחה	מס' ת. זהות	מגמת לימוד + שנת לימוד	מספר שעות שהוקצו
1				
2				
3				
4				
5				
6				

פירוט שעות:

תאריך	החל משעה	עד השעה	סה"כ שעות	נושא התגבור	שם הסטודנט		חתימת הסטודנט
					פרטי	משפחה	

סה"כ שעות: _____ חתימת המתגבר: _____

חתימת נציג הדיקנאט: _____