



טופס פנייה לוועדת 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