



סימוכין : C 944

בקשה לאישור מסירת פרויקט גמר

שם התלמיד : _____
ת.ז. : _____
קורס : _____
כתובת : _____
טל. : _____

תאריך

חתימה

3 עותקים של פרויקט גמר

הערכת המנחה

אישור ספריה

אישור שכר לימוד

בחינות חיצוניות