



בית הספר להנדסה ולמדעי המחשב

בקשה להארכת לימודים - מוסמך¹

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת"ז
טלפון:	דוא"ל אוניברסיטאי	
חוג לימודים	שנת התחלת לימודים במוסמך	שם המדריך

אני מבקש/ת הארכת לימודים:

- עד סוף שנת הלימודים תשע"____
- עד סוף סמסטר א' תשע"____

אישור המדריך: _____

אישור יו"ר החוג: _____

תאריך: _____

לתשומת ליבך:

הארכת לימודים כרוכה בתשלום שכר לימוד נוסף.

לפרטים יש לקרוא את [תקנון שכר לימוד](#)

¹ טופס זה מיועד לתלמידים בחוגים הבאים: 511, 521, 532, 582