



## הפקולטה למתמטיקה ולמדעי הטבע

## בקשה להארכת לימודים - מוסמך

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](#)