

טופס בקשת פטורים על סמך לימודים קודמים *

שם המועמד / סטודנט _____ ת.ז.הות _____ תאריך _____

| הערות | היקף בש"ס/נ"ז | הקורס בעבורו מבוקש הפטור | הציון | השנה | שם המרצה | היקף בש"ס/נ"ז | מוסד הלימודים בו נלמד | שם הקורס שנלמד בעבר (יש לצרף את סילבוס הקורס) |
|-------|---------------|--------------------------|-------|------|----------|---------------|-----------------------|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

הנני מאשר כי כל הפרטים שמסרתי נכונים _____

חתימת המועמד/סטודנט

המלצת ראש התכנית: _____

החלטת וועדת הסטאטוס מיום _____ מאשרת / דוחה חתימה _____

* הסבר על הפטורים ניתן למצוא בתקנון הלימודים, בפרק המתאים ובאתר המכללה האקדמית רמת גן www.iac.ac.il