



בקשה להארכת לימודים

שם: _____ מחלקה/ביה"ס: _____ מס'ת.ז. _____

טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____

כתובת: _____

שם המנחה (קבוע): _____ מסלול לימודים: עם תזה/עם פרויקט _____

שנת התחלת לימודים: _____ הייתי בחופשה מלימודים: _____

קורסים: סיימתי _____ נקודות זכות, נותרו לי _____ נקודות זכות _____

אני נרשם לקורסים הבאים (סמסטר ושנה): _____

יש לצרף דו"ח התקדמות (לתלמידים במסלול עם תיזה) לפי ההנחיות המפורסמות באתר

להלן לוח הזמנים למחקר:

פעילות	תאריך (חודש ושנה)
הגשת התזה למזכירות/הגשת פרויקט	

הערות ונימוקים: _____

ידוע לי כי במידה ולא אעמוד בלוח הזמנים המפורט מעלה יופסקו לימודי במסגרת הפקולטה

חתימת הסטודנט: _____ תאריך: _____

אישור המנחה והמלצה: _____

חתימת המנחה: _____ תאריך: _____