בקשת פטור מ-2 נ"ז סמסטריאליות

בגין שירות מילואים / פעילות חברתית

**אוניברסיטת בר-אילן (ע"ר)**

**מנהל הסטודנטים - מדור סטטוס**

#### רמת גן - 52900

**טלפון :03-5317000 פקס: 03-7384013**

**9392**\*

**ניתן להוריד טופס זה למחשב שלך, להקליד לתוכו את פרטיך ולשלוח בדואר עם המסמכים המתאימים אל מדור הסטטוס.**

טופס פנייה למדור סטטוס

לתלמידי תואר ראשון בלבד

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה שם פרטי מספר תעודת זהות

דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מסלול לימודים: מורחב / דו-ראשי / דו-ראשי מובנה. מחלקות לימוד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

א. אבקש לפטור אותי מ- 2 נק"ז סמסטריאליות, בגין:

🞏 שירות מילואים של 14 ימים לפחות בשנה"ל \_\_\_\_\_\_\_, מהם 5 ימים לפחות ברצף - מצורף אישור\*.

🞏 פעילות חברתית מוכרת - מצורף אישור היחידה למעורבות חברתית\*.

**\*פניות ללא אישורים לא תובאנה לדיון.**

ב. אבקש פטור מקורס:

🞏 קורס כללי.

🞏 קורס יסוד ביהדות.

(אינני מחויב בקורס כללי בשל:

🞏תכנית הלימודים שלי 🞏לימודים קודמים 🞏אחר- נא פרט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **).**

🞏 קורס מחלקתי.

(אינני מחויב בקורס כללי בשל:

🞏תכנית הלימודים שלי 🞏לימודים קודמים 🞏אחר- נא פרט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **.**

אינני מחויב בקורס יסוד ביהדות בשל:

🞏תכנית הלימודים שלי 🞏לימודים קודמים 🞏אחר- נא פרט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **).**

\* מצורף אישור המחלקה.

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אישור המחלקה (בבקשת פטור מקורס מחלקתי):**

🞏 פטור בהיקף של 2 נ"ז סמסטריאליות יינתן מקורס בחירה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' קורס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 במקרים חריגים בהם אין צורך בקורס בחירה, תיבדק אפשרות לפטור מקורס חובה עפ"י המלצת המחלקה באופן חריג.

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חותמת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"אני מתחייב כי הפרטים שנמסרו הינם נכונים, וידוע לי כי אם בעת הגשת בקשה לסיום התואר יתברר שאינם נכונים, אאלץ ללמוד קורס נוסף עפ"י החלטת משרד הרשם.

אני יודע כי במהלך התואר אוכל לקבל פטור **מ- 2 נ"ז סמסטריאליות פעם אחת בלבד**, בגין שירות מילואים או פעילות חברתית מוכרת.

פטור זה אינו מקנה פטור כספי משכר לימוד".

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**לשימוש מדור סטטוס :**

יש לצרף מסמכים מצולמים ומאושרים בלבד ולא מסמכים מקוריים (אין שמירת מסמכים !)