



אל: יו"ר ועדת ההוראה של המוסמך בבריאות הציבור

טופס בקשה להשתתפות בקורסים משנים קודמות¹

שם ומשפחה _____ ת.ז. _____ שנה אקדמית _____

כתובת _____ טלפון _____

כתובת דואר אלקטרוני _____

שם הקורס	מס' הקורס	סיבת בקשה	נלמד בסמסטר	שנה"ל

נימוקים לבקשה: _____

חתימת הסטודנט/ית _____ תאריך _____

.....

החלטת יו"ר ועדת ההוראה²:

הריני מאשר / איני מאשר את בקשת הסטודנט/ית

הערות: _____

שם ומשפחה _____ חתימה _____ תאריך _____

¹ נא לשים לב, במידה וחזרתם על קורס, הציון האחרון קובע, גם אם לא ניגשתם לבחינה.

² אישורו של יו"ר ועדת ההוראה הינו אקדמי בלבד. כניסה לקורס מותנית במקום פנוי.