



הנחיות לסטודנטים לקבלת פטור מקורס חובה / השלמה

ניתן לקבל פטור מקורס חובה / השלמה רק על סמך לימודים אקדמיים קודמים במוסד אקדמי מוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה, לא כולל מכינות.

פטור הוא שחרור מלימודי קורס ללא זיכוי בנקודות הזכות. סטודנט המקבל פטור מקורס חובה, יחויב בלימודי קורס חליפי, בהיקף נקודות הזכות שמקנה הפטור.

קריטריונים למתן פטור מקורס חובה / השלמה:

- לימוד קודם של סילבוס מלא המתאים בתוכנו וברמתו למסגרת הלימודים הנוכחית
- ציון שאינו נופל מ-80
- לא עברו יותר מ-5 שנים קלנדאריות מאז נלמד הקורס

מסמכים נלווים לכל קורס: גיליון ציונים מאושר וסילבוס מלא ומאושר של הקורס הקודם

תהליך הבקשה: על התלמידים המעוניינים לקבל פטור מקורס חובה / השלמה על סמך לימודים אקדמיים קודמים, לפנות אל ועדת הוראה (באמצעות מזכירות התוכנית) עם כל המסמכים הנלווים שבוע הראשון של שנת הלימודים. הבקשות יוגשו על גבי טופס המצורף בזה שהוכן למטרה זו.

בקשות שלא יגיעו במועד וינתן עליהן פטור לאחר תקופת השינויים, יחויבו בקנס על ביטול הקורס בסך 216 ש"ח וכן בתשלום על הקורס.

הבקשות לפטור יועברו למורים מרכזי הקורסים וירוכזו במזכירות התוכנית של המוסמך בבריאות הציבור. התשובות יימסרו לסטודנטים לפני תום "תקופת השינויים" (כשבועיים - שלושה שבועות לאחר תחילת הלימודים).

הערה: מרכז הקורס רשאי לדרוש ממבקש הפטור לעבור בחינת פטור בע"פ או בכתב.

לא יינתנו פטורים מקורסי בחירה בשום מקרה.



טופס בקשה לפטור מקורס חובה / השלמה

תשובות לבקשות יינתנו לפני תום "תקופת השינויים". אין להירשם לקורס לו הוגשה בקשה לפטור

מאת הסטודנט/ית _____ ת.ז. _____

כתובת וטלפון _____

א. הריני מבקש/ת לפטור אותי מלימודי הקורס, במסגרת לימודי בריאות הציבור

שם הקורס _____ מס' הקורס _____

על סמך לימודים קודמים באוניברסיטה _____

בחוג _____ לקראת תואר _____ סילבוס וגיליון ציונים מצורפים

שם הקורס הנלמד _____ נק"ז _____ ציון הקורס _____

חתימת הסטודנט/ית _____ תאריך: _____

.....

ב. המלצת מרכז הקורס*

על סמך הסילבוס שהוגש לי, מס' הנק"ז שהקנה הקורס והציון אותו השיגה
הסטודנט/ית בקורס, הריני ממליץ/ה / לא ממליץ/ה לפטור את הנ"ל
מהקורס ומהבחינה.

הערות: _____

שם מרכז הקורס _____ חתימה _____ תאריך _____

.....

ג. החלטת ועדת הוראה*

על פי המלצת מרכז הקורס ובהתחשב בסילבוס ובציון, הוחלט לאשר / לא לאשר
את בקשת הסטודנט/ית.

הערות: _____

חתימת יו"ר ועדת הוראה _____ תאריך _____

.....

ד. הודעה לסטודנט/ית

על פי החלטת ועדת הוראה הינך פטור/ה / לא פטור/ה מהקורס המבוקש (נא
התייחס/י להערות בסעיף ב' וגי' (אם יש כאלה). במידה וקיבלת פטור מקורס חובה
המצוין לעיל, עליך ללמוד קורס חליפי בהיקף הנק"ז שהקנה הפטור.

* לא יינתן פטור מקורס שנלמד לא במסגרת אקדמית מוכרת, למעלה מ-5 שנים קלנדאריות
ממועד הבקשה, בציון נמוך מ-80 ולא מתאים בתוכנו וברמתו למסגרת הלימודים הנוכחית