



תאריך: _____

(טלפון: 04-8292574, פקס: 04-8295635)
(על הסטודנט ליצור קשר עם הטכניון)

לכבוד,
גב' צילה בלסיאנו
מדור מעקב, בי"ס ללימודי מוסמכים
הטכניון
חיפה

שלום רב,

הנדון: לימודים בין-מוסדיים

אודה לך אם תאפשרי לתלמיד/ה _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' ת"ז _____

_____ טלפון _____ כתובת _____

ללמוד אצלכם בשנה"ל תש _____ את הקורסים _____

ללא תשלום דמי רישום וללא תשלומים נלווים.

שכר הלימוד שהתלמיד ישלם אצלכם יהיה כדלקמן:

תלמיד תואר ראשון	-	2.5%	משכ"ל לשעה סמסטריאלית
תלמיד תואר שני/תעודת הוראה	-	5%	משכ"ל לשעה סמסטריאלית
תלמיד תואר שלישי-	-		ללא תשלום - עד 4 שעות סמסטריאליות לכל התואר;
		2.5%	לכל שעה סמסטריאלית נוספת

הנ"ל הוא/היא תלמיד/ה מן המניין המסדיר/ה שכ"ל לשנה"ל תש _____ במוסדנו לקראת תואר _____ במחלקה/ות:

הסיבה לבקשה ללימודים אצלכם היא: _____

שם יו"ר ועדת ההוראה: _____ חתימה וחותמת: _____

בכבוד רב,

נתן חיים
ראש מנהל תלמידים