תאריך : _____

לכבוד,
גב' צילה בלסיאנו
מדור מעקב, בי"ס ללימודים מתקדמים
הטכניון
חיפה

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

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 הקורס/ים _____
_____

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 : _____

- לגבי קורסי קיץ בתשלום,
התעריף הינו בהתאם לשכ"ל
הנהוג בטכניון לגבי קורסי קיץ.

בכבוד רב,

אורנה ביטון
ראש מנהל תלמידים

לימודים בין-מוסדיים-הטכניון