



הודעה על שינוי פרטים אישיים

מס' ת.ז.: _____
שם פרטי ומשפחה: _____
שם הפקולטה: _____ תואר: _____

להלן השינויים שחלו בפרטי האישיים:

שם משפחה חדש: _____ באנגלית: _____
שם משפחה קודם: _____

שם פרטי חדש: _____ באנגלית: _____
שם פרטי קודם: _____

* חובה לצרף צילום ת"ז המעיד על השינוי.

מצב משפחתי: רווק/ה, נשוי / נשואה, גרוש / ה

כתובת קבועה:

רחוב: _____ מספר: _____
עיר: _____ מיקוד (חובה): _____

כתובת להתכתבות:

רחוב: _____ מספר: _____
עיר: _____ מיקוד (חובה): _____
טלפון: _____ מס' טלפון נוסף: _____

דואל להתכתבות נוספת: _____

תאריך: _____ / _____ / _____ חתימה: _____