



טופס בקשה לחופשת לידה

שם הסטודנטית _____

שנת לימוד _____

מסלול לימודים _____

תאריך הגשת הבקשה _____

פירוט הבקשה:

ברצוני להודיע על יציאה לחופשת לידה:

תאריך לידה (משוער) _____

תאריך חזרה ללימודים עיוניים (משוער) _____ (שלושה שבועות מתאריך הלידה)

תאריך חזרה להתנסות קלינית (משוער) _____ (שישה שבועות מתאריך הלידה)

אני מודעת לכך ש:

א. אני רשאית להיעדר מהרצאות עיוניות במשך שלושה שבועות מעבר לחובת נוכחות בקורס. באחריותי להשלים את חומר הלימודים, ולעמוד בהצלחה במטלות הקורס ללא מועדים חריגים.

ב. אינני רשאית להופיע להתנסות קלינית עד סיום חופשת הלידה (שישה שבועות ממועד הלידה). עלי להתעדכן אצל מרכזת המחזור לגבי מועד השלמת ההתנסות.

ג. חופשה זו עשויה להאריך את משך לימודי בביה"ס לסייעוד.

בברכה,
