

טופס בקשה לחופשה חריגה / מילואים

שם הסטודנט/ית _____

שנת לימוד _____

מחזור _____

תאריך הגשת הבקשה _____

פירוט הבקשה:

ברצוני לבקש חופשה חריגה מתאריך _____ עד תאריך _____
סה"כ _____ ימים.

הסיבה לבקשה זו: נא לצרף מסמכים מתאימים (צו מילואים וכד').

דרישות לימודים בתקופת החופשה

לימודים קליניים	לימודים עיוניים

בברכה,

[] הבקשה מאושרת

הערות: _____

[] הבקשה עוברת לדיון בועדה לענייני סטודנטים

תאריך: _____ חתימת מרכזת מסלול לימודים _____