

School of Nursing

Shaare Zedek Medical Center, Jerusalem



בית הספר לסייעוד

ליד המרכז הרפואי שערי צדק, ירושלים

## טופס בקשה לקבלת אישור לימודים נוסף ו/או גיליון ציונים במהלך הלימודים

שם הסטודנט \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_

שנת לימודים \_\_\_\_\_

מסלול לימודים \_\_\_\_\_

תאריך הגשת הבקשה \_\_\_\_\_

בקשה לקבלת אישור לימודים נוסף, רצ"ב קבלה על סך \_ ש"ח.

בקשה לקבלת גיליון ציונים במהלך הלימודים, רצ"ב קבלה על סך \_ ש"ח.