

...

הפקולטה למדעי הרוח



... 03-6409998

The Lester and Sally Entin Faculty of Humanities Tel Aviv University ע"ש לסטר וסאלי אנטין אוניברסיטת תל אביב

תאריך _____

לכבוד: _____
החוג/התכנית ל _____
באן

שלום רב,

הנדון: בקשה לאישור לימודים בין אוניברסיטאים

למילוי ע"י החוגים

שם התלמיד: _____ מס' ת"ז _____

דוא"ל: _____ מס' טלפון: _____

החוג _____ תואר _____

האוניברסיטה בה יילמד הקורס: _____

שם הקורס _____ שם המרצה _____

שנה _____ סמסטר _____ מס' שעות הלימוד: _____

שם הקורס _____ שם המרצה _____

שנה _____ סמסטר _____ מס' שעות הלימוד: _____

שם הקורס _____ שם המרצה _____

שנה _____ סמסטר _____ מס' שעות הלימוד: _____

חתימה _____
ועדת הוראה של החוג

תאריך _____