

**בקשה לפטור מקורס/ים ע"ס לימודים קודמים**

*תאריך* ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 לפני הגשת הבקשה, נא עיין/י בתקנון פטור וזיכוי מקורסים, המתפרסם באתר הפקולטה.

 נא מלא/י בקשת פטור בכל תחום (כלכלה, סטטיסטיקה וכו)' על גבי טופס נפרד.

שם הסטודנט­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ת.ז.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 :E-MAIL

הנני סטודנט בתכנית\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_התחלתי את לימודי בסמסטר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שנה"ל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם האוניברסיטה בה למדתי בחוגים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הקורס/ים שלמדתי במסגרת לימודי התואר הראשון / שני:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס' הקורס** | **שם הקורס** | **השנה** | **הציון**  | **היקף הקורס** | **הקורס ממנו אבקש פטור+מספר הקורס** | **החלטה** | **חתימה** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**את הבקשה יש להעביר למזכירות לידי: אלעד זבינסקי טלפון: 073-3804414 אי-מייל:** eladza@tauex.tau.ac.il