

המינהל האקדמי

טלפון: 04-6927704, פקס: 04-6927737

טופס פנייה – בקשה לסילבוסים
לתלמידי תואר ראשון במכללה האקדמית צפת

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר תעודת זהות _____

כתובת ומיקוד _____ טלפון _____

אבקש סילבוסים לקורסים הבאים*:

שם המרצה	שנת הלימודים	שם הקורס	מס' הקורס

* יש לצרף לבקשה אישור תשלום ממדור שכ"ל.

תאריך _____ חתימה _____