



מדור סטטוס  
טל: 04-6927728 פקס: 04-6927737  
טופס בקשה לחידוש לימודים

שם משפחה ופרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_  
למדתי במסלול: \_\_\_\_\_ משנה"ל \_\_\_\_\_ עד שנה"ל \_\_\_\_\_.

פרטי הבקשה: \_\_\_\_\_  
אבקש לאשר לי המשך לימודים בשנה"ל \_\_\_\_\_ במכללה האקדמית צפת.

נימוקי הבקשה:

---

---

---

---

חתימת מגיש הבקשה

תאריך הגשת הבקשה

עליך לפנות למדור שכ"ל על מנת לשלם דמי חידוש לימודים ולצרף קבלה לבקשה זו, ללא תשלום  
חידוש לימודים לא ניתן יהיה לטפל בפנייתך.

לתשומת ליבך:  
חל חוק התיישנות של 10 שנים על לימודים קודמים בכל התחומים. עם זאת רשאית המחלקה  
לקבוע התיישנות על לימודים או על קורסים מסוימים.

המלצת ראש החוג: מאשר / לא מאשר

הערות:

---

---

חתימת ראש החוג