

המכללת האקדמית צפת (ע"ר)

תאריך: _____

טופס בקשה לועדת חריגים

שם הסטודנט: _____

מס' זהות: _____

פרטי הבקשה:

(אין לגלוש מעבר לשורות אלה – יש לצרף מסמכים רלוונטיים)
הגשת בקשה לועדת חריגים תחוייב ב- 50 ₪

חתימת הסטודנט