**האוניברסיטה העברית בירושלים**

**הפקולטה למדעי החברה**

**בקשה להכרה בקורס/ים**

**שימו לב!**

**יש להגיש גם גיליון ציונים מקורי מהמוסד בו נלמדו הקורסים לגב' רינת רובינשטיין במזכירות**

**שם משפחה:** Click here to enter text. **שם פרטי:** Click here to enter text.

**תאריך**: Click here to enter a date. **ת"ז:** Click here to enter text.

**מען מלא:** Click here to enter text. **עיר:** Click here to enter text.

**מיקור:** Click here to enter text. **טלפון לבירורים :** Click here to enter text.

**טלפון סלולרי:** Click here to enter text.

**חוג לימודים:** Click here to enter text. / Click here to enter text. **לתואר** Click here to enter text.

**פקולטה**: Click here to enter text.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**הערות:**

1. **יש לצרף גיליון ציונים וסילבוס של הקורסים.**
2. **אם קיים באוניברסיטה העברית קורס מקביל שעבורו מבוקשת ההכרה, יש לציין את שם הקורס/ים ומספרו**.
3. **הפקולטה תקבע, לאחר עיון ובדיקה, אם תוכן הקורס/ים מקביל לקורס/ים אחר/ים ובאיזה מסגרת לימודים.**
4. **ההכרה תקבל תוקף רק עם קבלת אישור בכתב ממזכירות הפקולטה אשר תציין את הפטור גם מגיליון הציונים של התלמיד.**
5. **קורס שהוכר מאוניברסיטה**  **אחרת, ידווח כפטור ללא ציון.**

**רצ"ב גיליון ציון מאוניברסיטת:** Click here to enter text.

**אבקש להכיר לי בקורסים הבאים במסגרת המחלקה ל-** Click here to enter text.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס' סידורי** | **שם הקורס** | **מס' הקורס** | **ת"ז** | **ציון** | **במקום קורס מס' (אם קיים באוניברסיטה העברית קורס מקביל):** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

חתימת התלמיד/הClick here to enter text.

**לשימוש משרדי**

חתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_