האוניברסיטה העברית בירושלים

הפקולטה למדעי החברה

**פניה לוועדת הוראה**

**משפחה**: Click here to enter text. **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. **מיקוד:** Click here to enter text.

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

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

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

**לתואר:** Click here to enter text. **פקולטה:** Click here to enter text.

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

**הנדון:** Click here to enter text.

**הבקשה:** Click here to enter text.

\* בקשה למועד מיוחד יש להגיש בטופס מיוחד המיועד לכך.

**חתימת התלמיד/ה:** Click here to enter text.

לשימוש משרדי: Click here to enter text.

חתימה: Click here to enter text. תאריך: Click here to enter a date.