

הוועדה לאישור תוכניות לימודים/הוועדה להכרה בלימודים קודמים

תאריך הגשת הבקשה: _____

בקשה ללימודים לתואר נוסף / חוג נוסף לבעלי תואר בוגר

		מספר ת"ז:											
		<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
שם פרטי:		שם משפחה:											
מיקוד:	שם הישוב:	רחוב ומספר הבית/ת"ד											
מספר טלפון סלולרי:		מספר הטלפון בבית:											
כתובת E-MAIL:													

תחום לימודים קודם

מוסד הלימודים הקודם: _____ סוג התואר: _____

מסלול התואר: _____

זכאות לתואר משנת: _____ / לקראת סיום התואר. תאריך סיום מתוכנן: _____

מטרת לימודים באו"פ: (יש להקיף בעיגול)

חוג לאחר תואר
 תואר לאחר תואר
 לימודי תעודה בחשבונאות לבעלי תואר

מסלול הלימודים המבוקש:

סטטוס הבקשה: (יש להקיף בעיגול)

נרשמתי כסטודנט חדש אך טרם צברתי נ"ז
 סטודנט באו"פ - צברתי נ"ז

למי שטרם נרשם ללימודים באו"פ, רצ"ב פרטי כרטיס אשראי לתשלום זמי טיפול בהתאם למפורסם בטבלת שכ"ל ותשלומים בידיעון ובאתר האו"פ <http://www.openu.ac.il>

פרטי כרטיס אשראי:

סוג כרטיס אשראי _____ מס' כרטיס _____

תוקף _____ שם בעל הכרטיס _____

ת"ז של בעל הכרטיס _____ חתימה: _____