

הוועדה לאישור תכניות לימודים/הוועדה להכרה בלימודים קודמים

תאריך הגשת הבקשה: \_\_\_\_\_

## בקשה ללימודים לתואר נוסף / חוג נוסף לבעלי תואר בוגר

פרטים אישיים: (נא למלא את כל הפרטים)

מספר תעודת זהות: (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה

Name	Last Name
זכר / נקבה (סמן בעיגול)	

רחוב ומספר הבית/ת.ד.	שם הישוב	מיקוד

מספר טלפון	אזור חיג	מספר סלולרי	קידומת

כתובת E-Mail: \_\_\_\_\_

### תחום לימודים קודם

מוסד הלימודים הקודם: \_\_\_\_\_ סוג התואר: \_\_\_\_\_

מסלול התואר: \_\_\_\_\_

זכאות לתואר משנת: \_\_\_\_\_ לקראת סיום התואר. תאריך סיום מתוכנן: \_\_\_\_\_

מטרת לימודים באוניברסיטה הפתוחה: (נא לסמן x)

חוג לאחר תואר  תואר לאחר תואר  לימודי תעודה בחשבונאות לבעלי תואר

### תחום הלימודים המבוקש

\_\_\_\_\_



סטטוס הבקשה: (נא לסמן x)

נרשמתי כסטודנט חדש אך טרם צברתי נ"ז  סטודנט באוניברסיטה הפתוחה - צברתי נ"ז  
למי שטרם נרשם ללימודים באוניברסיטה הפתוחה, רצ"ב פרטי כרטיס אשראי לתשלום דמי טיפול בהתאם למפורסם בטבלת שכ"ל ותשלומים בידיעון ובאתר האוניברסיטה הפתוחה <http://www.openu.ac.il>

### פרטי כרטיס אשראי:

סוג כרטיס אשראי:	מס' כרטיס:

תוקף: \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ ת"ז של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_