 **האוניברסיטה הפתוחה**

מזכירות תואר שני

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_

**טופס אישור לימודי קורס באוניברסיטה אחרת לסטודנטים לתואר שני באו"פ**

**למילוי ע"י הסטודנט:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הסטודנט:** | | **ת.ז.** | |
| **תחום לימודי תואר שני:** | | | |
| **שם הקורס המבוקש ומספרו:** | | | |
| **שם הקורס המבוקש בשפה האנגלית:** | | | |
| **המוסד האקדמי בו יילמד הקורס:** | | | |
| **שם המרצה:** | **סמסטר לימודים:** | | **מספר נ"ז/ ש"ס:** |

**מצורף סילבוס הקורס (חובה לצרף סילבוס)**

**ידוע לי כי אין באישור זה התחייבות של המוסד המלמד לקבל אותי ללימודים אצלו.**

**חתימת הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**למילוי ע"י ראש התכנית:**

**האם יש חפיפה עם קורס הנלמד באו"פ ? אין/ מלאה/ חלקית**

**במידה ויש חפיפה מלאה יש לציין שם ומספר קורס חופף באו"פ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מאשר / לא מאשר (נא להקיף בעיגול)**

|  |  |
| --- | --- |
| **נבדק ע"י ראש התכנית:** | **חתימת ראש התכנית:** |
| **הערות:** | |

\* יש להעביר טופס זה לרכזת תואר שני במרכז ההישגים הלימודים.