

הוועדה לאישור תוכניות לימודים/הוועדה להכרה בלימודים קודמים
 תאריך הקשת 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
Last Name		Name	
זכר / נקבה (סמן בעיגול)			
רחוב ומספר הבית/ת.ד.		שם הישוב	מיקוד
מספר טלפון	אזור חיוג	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

תשלום דמי הגשת מועמדות:

רצ"ב פרטי כרטיס אשראי לתשלום דמי טיפול בהתאם למפורסם בטבלת שכ"ל וכמפורט בהנחיות ההרשמה 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: _____