



תאריך: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

טופס בקשה להיעדרות ממושכת מהלימודים

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז.

שם פרטי \_\_\_\_\_  
שם משפחה \_\_\_\_\_

שם פרטי

שם משפחה

טל': \_\_\_\_\_

פלפון: \_\_\_\_\_

שנת לימוד \_\_\_\_\_

מגמה \_\_\_\_\_

שנת לימוד

מגמה

- אני מבקש לאשר לי היעדרות מהמכללה בין התאריכים \_\_\_\_\_ ועד \_\_\_\_\_  
וזאת מהסיבות הבאות:

הריון:  \_\_\_\_\_

לידה:  \_\_\_\_\_

מילואים:  \_\_\_\_\_

סיבה אחרת:  \_\_\_\_\_

• בכל מקרה, יש לצרף מסמכים רלוונטים המצדיקים את סיבת ההיעדרות.

חתימת הסטודנט: \_\_\_\_\_