



בקשה לשינוי מעמד

הערה: הטופס מיועד לתלמידים ולתלמידות. השימוש בלשון זכר נעשה לשם הנוחות בלבד.

א. פרטים אישיים

שם משפחה	שם משפחה קודם	שם פרטי	מספר הזהות
כתובת מגורים	מספר בית	שם היישוב	המיקוד
רחוב	בבית	בעבודה	נייד
מספרי טלפון	שנת ההתחלה	שם המחלקה	המגמה
הלימודים לתואר שני/תעודה	מסלול	<input type="checkbox"/> לימודי תעודה <input type="checkbox"/> א – עם תיזה <input type="checkbox"/> ב – בלי תיזה	

ב. השלמת תנאים לשינוי מעמד

השלמתי תנאי סיום תואר ראשון בממוצע % _____
 תלמידים שאינם בוגרי אוניברסיטת בר אילן, יצרפו אישור זכאות רשמי לתואר הכולל ממוצע סופי (העתק מקורי או צילום מאושר) – מסמכים שישלחו לא יוחזרו.

סיימתי את כל קורסי ההשלמה בממוצע % _____
 (יש לפרט את הקורסים בסעיף ג' להלן)

תנאי אחר _____

ג. פירוט קורסי ההשלמה שלמדתי:

מספר הקורס	נושא הקורס	שם המרצה	שנת הלימודים	היקף ש"ש	הציון

← **המשד מעבר לדה**



ד. הערות התלמיד

תאריך בקשה _____ חתימת התלמיד _____

ה. המלצת ראש המחלקה

תאריך _____ שם ראש המחלקה _____ חתימת ראש המחלקה _____

ו. לשימוש המדור לתואר שני

תאריך _____ חתימה _____

לימודים לתואר שני • Masters Degree Studies

Tel: 03 5318524/72 • טל: • Fax: 03 7384005 • פקס: • MA.office@mail.biu.ac.il • www.biu.ac.il/toar2

Bar-Ilan University (RA), Ramat Gan 52900, Israel • www.biu.ac.il • ישראל • 52900, רמת גן (ע"ר), אוניברסיטת בר-אילן