**טופס בקשה לאישור מיוחד**

# \* יש למלא את כל פרטי הבקשה בצורה ברורה.

**\*עלות אישור מיוחד 20 ₪ כל עותק נוסף בתוספת של 10 ₪ לעותק .**

**\*האחריות למילוי הבקשה חלה על הסטודנט . לא יינתן החזר כספי, אנא וודא כי מילאת את הטופס כראוי .**

**\*האישור/ים ישלחו לכתובת שציינת בטופס זה. אישורים רשמיים אינם נשלחים בפקס.**

**עדכון פרטים אישיים:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |       |
|  |  | **תאריך** |
|  |  |  |
|       |       |       |
| **שם משפחה** | **שם פרטי**  | **ת.ז.**  |
|       |       |       |
| **שם משפחה באנגלית**  | **שם פרטי באנגלית**  | **טלפון** |
|       |       |       |
| **כתובת** | **עיר /ישוב**  | **מיקוד** |
|  |  |
|  |
| **חתימה** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*סמן את סוג האישור המבוקש:** |  | מס'עותקים |
| [ ]  | **גיליון ציונים/מערכת שעות (לסטודנט בהפסקת לימודים/שומע חופשי)** |       |
| [ ]  | **\*\* עותק מגיליון ציונים ואישור זכאות לתואר ראשון לבוגר בלבד!!** |       |
| [ ]  | **גיליון ציונים ואישור זכאות לתואר ראשון מתורגמים לאנגלית לבוגר בלבד!!** |       |
| [ ]  | **\*\* עותק מגיליון ציונים ואישור זכאות לתואר שני למוסמך בלבד !!**  |       |
| [ ]  | **גיליון ציונים ואישור זכאות לתואר שני מתורגמים לאנגלית למוסמך בלבד!!**  |  |
| [ ]  | **עותק מתעודת מוסמך**/**בוגר** |  |
| [ ]  | **דירוג סטודנט / בוגר** |  |
| [ ]  | **גמול השתלמות** (יש לציין עבור איזה קורסים הינך מעוניין לקבל אישור):      |   |
| [ ]  | **מצב לימודים -**מיועד לתלמידים בשנה"ל האחרונה ושנותרו להם עד 5 קורסים לסיום התואר.  |  |  |
| [ ]  | **גיליון ציונים מופרד לחוג למדעי ההתנהגות (מגמות: פסיכולוגיה, קרימינולוגיה, חינוך)** |       |
| [ ]  | **אישור לימודים מתורגם לאנגלית (לסטודנט פעיל בלבד)**  |       |
| [ ]  | **גיליון ציונים מתורגם לאנגלית**  |       |
| [ ]  | **אישור משך לימודים לבוגר**  |       |
| [ ]  | **אישור על לימודי אנגלית/ פטור באנגלית**  |       |
| [ ]  | **אישור דמ"מ (**מיועד לבוגרים שעובדים או מתגייסים לכוחות הביטחון**) פירוט סוג דמ"מ:****קרימינולוגיה ומשפט / מזרח תיכון** |  |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |  |  |

**בקשות לאישורים מיוחדים יש להגיש במדור שכ"ל במייל או בפקס בצרוף טופס בקשה לביצוע עסקה בכרטיס אשראי (מס' פקס': 1534-6423510, מייל** **sl@yvc.ac.il** **04-6423662)**

**\*\* סטודנט שסיים את לימודיו בשנה האחרונה ועדיין לא הגיש בקשת זכאות לתואר, יש למלא**

 **טופס בקשה לזכאות בתחנת המידע, הזכאות תישלח בדואר ללא עלות.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| המכללה האקדמיתעמק יזרעאל | LOGO2A | The Max Sten AcademicCollege of Emek Yezreel |

|  |
| --- |
|  |

טופס בקשה לביצוע עסקה בכרטיס אשראי עבור אישורים:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
| **שם משפחה** (בעל הכרטיס) | **שם פרטי (**בעל הכרטיס**)**  | **ת.ז. (**בעל הכרטיס**)**  |
|       |       |       |
| **כתובת**  | **עיר /ישוב**  | **מיקוד** |
|       |  |  |
| **פלאפון/טלפון** |  |  |

**עבור (פרטי הסטודנט**):

|  |
| --- |
|       |

**סכום העסקה:**

|  |
| --- |
|       |

[ ]  דיינרס

[ ]  ויזה

[ ]  ישראכרט

[ ]  ישראכארט דיירקט

מספר כרטיס אשראי:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **/** |  | **/** |  | **/** |  |

תוקף:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **/** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

 **תאריך** **חתימה (בעל הכרטיס)**

ניתן להעביר את הבקשה למדור שכר לימוד ותשלומים

במייל **sl@yvc.ac.il** או בפקס למספר 6423510 - 1534

טלפון לבירורים במדור שכר לימוד ותשלומים: 04-6423662