בקשה לדיון בועדת שכר לימוד ומלגות

שם מלא: _____

ת.ז: _____

תוכנית לימודים: _____

שנת לימודים נוכחית: _____

טלפון : _____

טלפון נייד: _____

דוא"ל אלקטרוני: _____

כתובת למשלוח דואר: _____

פרטי הבקשה: (אפשר לצרף דף נוסף על פי הצורך)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

יש לצרף לבקשה אישורים מתאימים (יצורף ע"י הסטודנט).

אנא פרט/י את המסמכים המצורפים:

_____

_____

_____