

תאריך הגשת הבקשה: _____

לכבוד

הוועדה להכרה בלימודים קודמים

פרטים אישיים: (נא למלא את כל הפרטים)

מספר הזהות: (9 ספרות)		שם המשפחה:		השם הפרטי:	
רחוב ומספר הבית/ת.ד.		שם הישוב:		מיקוד	
מספר טלפון בשעות היום		א.חיוג		מספר טלפון בשעות הערב	
א.חיוג		מספר טלפון בשעות הערב		א.חיוג	
מספר טלפון בשעות הערב		א.חיוג		מספר טלפון בשעות הערב	
א.חיוג		מספר טלפון בשעות הערב		א.חיוג	
כתובת E-Mail:					

תחום לימודים קודם: (טופס זה מיועד אך ורק לסטודנטים/ מועמדים שאין ברשותם תואר אקדמי מלא)

מעוניין/ת ללמוד באוני"פ לקראת **תואר ראשון ב:** (חובה לציין מסלול לימודים מועדף):

(נא היעזר ברשימת התארים המצורפת בדף הבא)

סטטוס מגיש/ת הבקשה:

- ☐ סטודנט/ית באוני"פ/ רשום/ה בפועל ללימודים באוני"פ
- ☐ טרם נרשמת/י ללימודים באוני"פ - רצ"ב דמי ייעוץ בהתאם למפורסם בטבלת שכ"ל ותשלומים אחרים
- באתר האוניברסיטה <http://www.openu.ac.il>

* הנני מצהיר בזאת כי בכוונתי להשלים תואר ראשון וכי אין ברשותי תואר אקדמי ממוסד אקדמי אחר

חתימת הסטודנט/ מועמד

פרטי כרטיס אשראי: (למילוי ע"י סטודנט שטרם נרשם בעבר ללימודים באוני"פ)

סוג כרטיס האשראי _____ מס' הכרטיס _____

תוקף _____ שם בעל הכרטיס _____

ת.ז. של בעל הכרטיס _____

חתימה

* בקשות להכרה בתואר שני יכולים להגיש רק מי שהגישו מועמדות לתואר שני או לומדים לקראת תואר שני.