

תאריך: _____

שם: _____
משפחה: _____
ת.ז.: _____
חוג: _____

הנדון: הצהרת סטודנט/ית לתואר ראשון

אני, הח"מ, מבקש/ת לקבל פטור מלימודים בהיקף של עד _____ נ"ז (*), בקורסים כלליים ו/או בקורסי בחירה שאושרו לצורך כך ע"י החוג, עקב (נא לסמן):

() שירתי במילואים _____ ימים.

יש לצרף אישור מילואים על משך שירות המילואים.

() בן זוגי / בת זוגי שירת/ה במילואים _____ ימים ויש לנו ילדים משותפים עד גיל 13.

יש לצרף אישור על משך שירות המילואים של בן / בת הזוג, וכן ספח ת.ז. ובו פרטי הילדים המשותפים.

ידוע לי ואני מאשר בזאת כי:

- אם יינתן לי פטור מנ"ז, כאמור לעיל, אהיה פטור מלימודים אקדמיים והשלמת החובות בקורסים הרלוונטיים, אולם לא אהיה פטור מתשלום שכר לימוד בגין הקורסים ו/או נקודות הזכות.
- פטור מנ"ז בקורסים, ככל שיינתן לי, עשוי להילקח בחשבון על ידי מוסדות לימודים בארץ או בחו"ל במקרה בו אבקש להתקבל ללימודים נוספים, לרבות תארים מתקדמים, ולהשפיע על סיכויי הקבלה. כמו כן, לא ניתן להבטיח כי פטור כאמור לא יילקח בחשבון על ידי מעסיקים לצורך קבלה לעבודה או ע"י גורמים אחרים שיבקשו להסתמך על גליון הציונים. אני מאשר ומתחייב בזה כי אין ולא תהיה לי כל טענה או דרישה כלפי האוניברסיטה בקשר למתן פטור שניתן לי לפי בקשתי זו, אף בהתקיים אחד מהמקרים הנ"ל.

שם: _____
משפחה: _____
ת.ז.: _____
חתימה: _____

(* קבלת הפטור מותנית בהשתייכות לאחת הקבוצות המוגדרות במתווה מ"ג משנת תשפ"ד או למתווה ור"ה משנת תשפ"ה ולהצגת המסמכים הנדרשים.