

תאריך \_\_\_\_\_

עבור :  
הוועדה לדחיית עבודות

**הנדון : בקשה לדחיית תאריך עבודה**

שם משפחה ופרטי : \_\_\_\_\_ ת.ז. : \_\_\_\_\_

כתובת E-MAIL \_\_\_\_\_ (תשובות הועדה תישלח במייל)

טלפון (חובה) : \_\_\_\_\_ מסלול לימודים : \_\_\_\_\_

שם הקורס : \_\_\_\_\_

מרצה : \_\_\_\_\_ מתרגל : \_\_\_\_\_

תאריך מקורי להגשת העבודה (חובה) : \_\_\_\_\_ עבודה מס' : \_\_\_\_\_

פירוט הבקשה (חובה לצרף אישורים רלוונטיים) : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

החלטת הועדה (לשימוש הועדה בלבד) :

---

---

---

---

---

פקס מנהל סטודנטים: משפטים- 03-6354150/03-6351820, מנע"ס- קרית אונו 03-6353788 אור יהודה 03-6344140