

תאריך _____

לכבוד,

מדור כח אדם ובקרה

הנדון: בקשה לפטור מדמי רישום

אבקש לאשר לי פטור מדמי רישום לשנה"ל האקדמית תשע" / 20__ / __

א. פרטי המבקש:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מס' זהות: _____ פקולטה/יחידה מעסיקה: _____

היקף משרה: _____

מעמד: זמני/קבוע

דירוג: אקדמי/מנהלי

ב. פרטי המועמד:

קרבה למבקש/ת (לעובד/ת): בן /בת זוג; בן; בת; עצמי;

שם התלמיד: _____ מס' זהות: _____

תואר נלמד: _____ בחוג / בפקולטה: _____

חתימת העובד: _____

תיק אישי