

אל: מזכירות החוג לגרונטולוגיה – מדעי הזקנה

**הנדון: בקשה לסגירת תואר מ"א**

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

נא להכין עבורי שקלול ציונים ולשלוח אליי לאישור בחתימתי ל:

פקס: \_\_\_\_\_ \ מייל: \_\_\_\_\_

במידה וישנם קורסים עודפים, ברצוני להוציא מהשקלול את הקורסים הבאים:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

האם המבחן המסכם הייתה המטלה האחרונה של התואר? כן \ לא  
במידה והוגשה עבודה לאחר קיום המבחן המסכם, היא הוגשה בקורס \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

טלפון/נייד: \_\_\_\_\_

נא לשלוח טופס זה לפקס 04-8240573 או במייל.

**\*\*\*\*לתשומת ליבך\*\*\*\***

1. לאחר סגירת התואר לא ניתן יהיה לתקן, לשפר או לחזור על קורס כלשהו.
2. שקלול שהועבר למדור בוגרים הינו חתום וסגור ולא ניתן לשינוי.