



מכון טכנולוגי חולון
Holon Institute of Technology

תאריך: ___/___/___

רישום לקורסים של סטודנט ב"מצב אקדמי לא תקין"

מס' ת"ז שם משפחה _____ שם פרטי: _____

שנה אקדמית: א' / ב' / ג' / ד'
(הקף במעגל)

פקולטה/מחלקה: חשמל / עיצוב / נה"ט / מדעי המחשב / מתמטיקה שמושית / טל"מ
(הקף במעגל)

הקורסים אליהם יש לרשום את הסטודנט בסמסטר _____ שנה"ל תשע"___

הערות	שם הקורס	מספר הקורס												

שם היועץ _____ חתימה _____

הערות: _____

תאריך: ___/___/___