

טופס פנייה לקבלת סיוע ושירותים מהמרכז לקידום הסטודנט

עולה חדש/ תושב חוזר

*אנא צרפ/י צילום סרוק (PDF) של תעודת העולה ו/או אישור של תושב חוזר וכל תעודה או אישור רלוונטיים

תאריך: _____

שם מלא:	ת.ז.:
מחלקה:	
שנת לימודים: א / ב / ג / ד / אחר: _____	מגדר: נקבה / זכר / אחר
טלפון נייד:	דואר אלקטרוני:

האם את/ה (יש לסמן את התשובה הנכונה)

עולה חדש/ה - עולה ותיק/ה - תושב/ת חוזר/ת

מתי עלית/ חזרת לארץ? (חודש ושנה)

בשנת: _____ בחודש: _____

מהיכן עלית? (מדינה ועיר)

האם את/ה מוכר/ת ע"י מינהל הסטודנטים העולים? נא לסמן את התשובה המתאימה:

כן - לא - לא יודע/ת

האם אתה/זקוקה לסיוע או התאמות? אם כן, אנא פרט/י:

*אם אתה או את זקוקים לסיוע במילוי הטופס אנא כתבו במייל ל:

shiraad@hit.ac.il

*או לטלפון 03-5026933 או 03-5026862

If you need any assistance in filling out the form please send a request to:

shiraad@hit.ac.il

or call us at: 03-5026933 or 03-5026862 during our usual working hours.

