

אוניברסיטת בן גוריון

הפקולטה למדעי הטבע, המחלקה לפיסיקה

טופס הרשמה לקורס חוזר

שנה"ל תשס"_____ סמסטר _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מספר תעודת זהות

שם פרטי ומשפחה

E-mail

טלפון

מסלול _____ שנה _____

לצורך שיפור ציון ברצוני להרשם לקורס

חתימת המרצה	שם המקצוע	סמל המקצוע	קב' שיעור	קב' תרגיל	קב' מעבדה

קורסי הליבה אליהם אני רשום:

ציון	שם הקורס
	ממוצע (רגיל)

תאריך

חתימת התלמיד

תאריך

חתימת יו"ר ועדת הוראה