



תאריך: _____

לכבוד _____

הנדון: המלצה לפטורים על סמך לימודים קודמים

הנני ממליץ/ה לפטור את הסטודנט/ית _____ מס' זהות _____
מהקורסים הבאים:

שם הקורס	מס' קורס	על סמך לימודיו/ה בקורס	במוסד	אישור מה"ט

הערות: _____

שם הממליץ _____ חתימה _____ תאריך _____

העתק: תיק אישי