



משרד דיקן הסטודנטים
Dean of Students Office

בקשה לקבלת זכויות והתאמות

את הטופס והמסמכים יש לשלוח בדואר אלקטרוני בלבד לכתובת: hujiparentpluse@gmail.com

בקשה שתוגש ללא טופס - לא תטופל!

שם מלא: _____ ת.ז. _____

כתובת מלאה (למשלוח דואר): _____

דוא"ל: _____

טלפונים: _____

תואר: ראשון / שני / שלישי / אחר:

חוגי לימודים (ראשי ומשני): _____

פקולטה/פקולטות: _____

שנת לימודים: _____

בקשה לקבל התאמות בגין (יש לסמן את הבחירה):

**טיפול פוריות / שמירת הריון / הריון / לידה / אימוץ / קבלת ילד למשמורת כהורה
מיועד / קבלת ילד לאומנה / נסיעה למדינת חו"ל לשם אימוץ או פונדקאות**

היעדרות מקורסים (עד 30%):

אני צפוי/ה להיעדר / נעדרתי מהלימודים למשך תקופה של _____ ימים / שבועות ולכן אפסיד / הפסדתי _____ ימי לימודים.

היעדרות או דחיית מטלות*:

מעבדה / תרגיל / סמינריון / סדנה / סיור / הכשרה מעשית (למעט פרקטיקום)

*נא לצרף אישור מורה

לטופס יש לצרף: אישור רפואי / מגורמי רווחה על אירוע מזכה,

צילום תעודת זהות וספח וכל מסמך רלוונטי נוסף.



משרד דיקן הסטודנטים
Dean of Students Office

ההתאמות הנדרשות לי (ניתן לצרף פירוט הבקשות בנפרד):

היעדרות משיעורים (30% מכל שיעור): פנייה זו יש להגיש כחודש לפני ההיעדרות הצפויה למזכירות החוג ולמורה הקורס בכתב בצירוף מסמכים תומכים. יש לצרף הודעה כאמור ואישור המזכירות ו/או המורה לטופס זה.
הערות: _____

היעדרות או דחיית מטלות: מעבדה / תרגיל / סמינריון / סדנה / סיור / הכשרה מעשית (למעט פרקטיקום): פנייה זו יש להגיש לאחר תיאום דחייה או מטלה חלופית עם המורה בכתב. יש לצרף הודעה כאמור ואישור המורה לטופס זה.
הערות: _____

בקשה לביטול קורס / שנת לימודים: יש לציין את שם ומספר הקורס/ים ושנת הלימוד.

דחיית / הארכת לימודים: _____

בחינות: תאריך לידה משוער: _____

לקבלת צילומים והדפסות יש לצרף אישור לידה ו/או כל אישור רפואי אחר. מס' ימי היעדרות _____

קובלנה בעניין - חניה / מקומות ישיבה / חדרי הנקה והחתלה:

בקשה בעקבות אימוץ / קבלת ילד למשמורת כהורה מיועד / קבלת ילד כהורה במשפחת אומנה / היעדרות לצורך נסיעה למדינת חוץ למטרת אימוץ או פונדקאות יש לסמן ולחתום על הצהרה:

אני מצהירה/ה כי בן/בת זוגי לא זכאי/ת לקבלת התאמות מכוח כללי זכויות הסטודנט (התאמות עקב טיפולי פוריות, הריון, לידה, אימוץ או קבלת ילד למשמורת או אומנה), התשע"ב-2012 או לזכויות היעדרות לפי חוק עבודת נשים, התשי"ד-1954.

תאריך _____ חתימת הסטודנט/ית _____