סט 031
טפסים

למזכירות האקדמית,

טופס בקשה לשינוי שם

אבקש לשנות את שם המשפחה / פרטי (הקף בעיגול) לפי צילום תעודת הזהות המצ"ב**,**

 (**חובה לצרף צילום של תעודת הזהות**)

 שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סטודנט/ית במחלקה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טל' נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה **חדש**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה **חדש** בלועזית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי **חדש**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי **חדש** בלועזית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך חתימה

 **ניתן להעביר בפקס למס' 04-9901707**