**נספח א'**

**טופס בקשה להמרת 2 נ"ז בגין פעילות חברתית**

אני הח"מ מבקש להמיר קורס כללי ו/או קורס בחירה מחלקתי בגין קורס "פעילות חברתית וקהילתית". ידוע לי כי המרה זו תתבצע בהתאם לנוהל מעורבות חברתית וקהילתית ובהתאם למדיניות המחלקה האקדמית אליה אני שייך.

**אני מצהיר בחתימתי מטה כי טרם השלמתי את מכסת הקורסים הכלליים ו/או את קורסי הבחירה המחלקתיים, כך שהמרה זו אפשרית.**

**פרטים אישיים:**

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

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail

מחלקה אקדמית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת הלימוד: 1, 2, 3, 4

**הפעילות החברתית וקהילתית תחליף עבורי:** (סמן בעיגול אפשרות אחת בלבד)

* קורס כללי במסגרת המחלקה להוראה ולימודים כלליים
* קורס בחירה מחלקתי (יש לציין אשכול בחירה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**הנחיות לביצוע פעילות חברתית וזיכוי 2 נ"ז:**

1. שליחת טופס הבקשה לא יאוחר מסוף חודש דצמבר
2. ראיון אישי ביחידה למעורבות חברתית בדיקנט.
3. התאמת פעילות חברתית בהיקף של 40 שעות
4. דיווח לאחראית היחידה למעורבות חברתית בכל 6 לחודש (על החודש הקודם)
5. סיום הפעילות החברתית עד לחודש ספטמבר לכל היותר.
6. היחידה למעורבות חברתית תהעביר דיווח על סיום הפעילות למזכירות האקדמית לזיכוי הסטודנט ב 2 נ"ז.
7. הקורס "פעילות חברתית וקהילתית" הינו בעל אופי ציון מילולי "עבר", אינו משתכלל בממוצע אך צובר נ"ז.
8. הקורס יחויב בתשלום שכ"ל בהיקף של 2 נ"ז. בהתאם להנחיות מדור שכ"ל
9. באחריות הסטודנט לפנות למחלקה האקדמית אליה הוא שייך ולוודא שיוך הקורס (כללי/בחירה)

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

לשימוש המשרד

אישור היחידה למעורבות חברתית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך קבלת הטופס החתום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_