



תאריך: _____

אישור מורה המקצוע

הנני לאשר את הסכמתי להשתתפות גבי / מר _____ ת.ז. _____

בלימודי המקצוע :

מס' נקודות

שם המקצוע

מס' המקצוע

ניתן בסמסטר _____ שנה _____

טלפון לבירורים

חתימת מורה המקצוע

שם מורה המקצוע

● למורה המקצוע

(בהתאם להנחיות, מותנה רישום תלמיד שלא מן המניין ללימודים סדירים בטכניון, על-סמך

שיקולים של ידע-קדם, עומס במעבדות וכד').