

בקשה למלגת בני משפחה לשנה"ל תשפ"ה

יש למלא טופס זה ולצרף אליו צילומי תעודת זהות של בני המשפחה המבקשים את המלגה
על כל אחד מבני המשפחה למלא טופס נפרד בצרוף צילום תעודת זהות
זכאים למלגה זו בני משפחה מקרבה ראשונה בלבד הלומדים במסלול האקדמי

את הבקשות למלגת בני משפחה מקרבה ראשונה
יש להגיש עד לתאריך **31.12.24** במדור שכר לימוד

שם משפחה :	שם פרטי :	תעודת זהות :
שם משפחה קודם :	טלפון בבית :	טלפון בעבודה/פלאפון :
תואר ראשון :	שנה פדגוגית :	
<input type="checkbox"/> משפטים <input type="checkbox"/> מדעי המחשב <input type="checkbox"/> מנהל עסקים <input type="checkbox"/> מדעי ההתנהגות <input type="checkbox"/> מנהל עסקים ותקשורת <input type="checkbox"/> ביטוח <input type="checkbox"/> בנקאות ושוק ההון <input type="checkbox"/> ניהול מערכות מידע <input type="checkbox"/> ניהול מערכות בריאות	תואר שני : <input type="checkbox"/> מנהל עסקים <input type="checkbox"/> משפטים <input type="checkbox"/> תקשורת <input type="checkbox"/> התנהגות ארגונית <input type="checkbox"/> בנקאות ושוק ההון <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> לימודי משפט <input type="checkbox"/> ניהול מערכות בריאות <input type="checkbox"/> ניהול ברונוטולוגיה	
שם קרוב המשפחה : _____ סוג הקרבה המשפחתית : _____		
מען להתכתבות : _____ מיקוד : _____		
תאריך : _____		חתימת הסטודנט : _____

לשימוש משרדי בלבד :

הוגש בתאריך : _____ עודכן : _____