

## טופס בקשה להכרה בלימודים קודמים

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_

מס' טלפון: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

סטודנט המעוניין להגיש הכרות בלימודים קודמים חייב להגיש טופס זה בצירוף צילום התעודות הרלוונטיות.

### תקנון

**עפ"י תקנון שכר לימוד של אגף מינהל תלמידים באוניברסיטת חיפה:**

**הכרה אקדמית בלימודים קודמים איננה גוררת באופן אוטומטי הפחתה מינימום שכר הלימוד.** הפחתה ממינימום שכר לימוד ניתנת אך ורק לגבי הכרות בקורסים שנלמדו במוסדות להשכלה גבוהה אחרים המוכרים ע"י המועצה להשכלה גבוהה (להבהרות נא לפנות למחלקת שכר לימוד ושירותי תלמיד טל: 8240667).

**קורסים אשר נלמדו במסגרות לימודים שלא לתואר ואשר בגינם ניתן לתלמיד פטור אקדמי באוניברסיטת חיפה, לא יינתן בגינם זיכוי בשכר לימוד** בין אם קורסים אלה נלמדו במוסדות אחרים ובין אם נלמדו באוניברסיטת חיפה. כלומר, הפחתה בשכ"ל ניתנת אך ורק לגבי קורסים נלמדו במסגרת **תואר ראשון** במוסדות להשכלה גבוהה אחרים **המוכרים ע"י המועצה להשכלה גבוהה**.

### שימו לב:

- יש להגיש במרוכז את כל הקורסים אשר הסטודנט מעוניין להגיש לעיון הועדה בצירוף הטופס הנלווה.
- ניתן להגיש את התעודות במהלך הסמסטר הראשון ללימודי הסטודנט/ית בלבד. לא יתקבלו תעודות מעבר לסמסטר ראשון ללימודים במערך אשכול.
- סטודנט רשאי להגיש קורסים לועדת הכרות **רק בשנה הראשונה ללימודיו**.
- תשובה תתקבל ותישלח לסטודנט בכתב
- זכותו של הסטודנט להגיש ערעור בכתב בצורה מנומקת עד 30 יום מתאיך קבלת התשובה. ועדת הערעורים תתכנס באמצע הסמסטר השני. תשובה לערעור תתקבל בכתב לאחר בדיקה מחודשת של התיק. לא ניתן יהיה להגיש ערעור נוסף.
- לא ניתן יהיה להכיר קורסים שנלמדים במקביל ללימודי התואר
- ההכרות הינן פרטניות ואישיות.
- בסוף התואר עובד הזכאי לגמול השתלמות עובר לדירוג המח"ר. ועדת השתלמויות בודקת מחדש את הקורסים לגמול. לא ניתן להגיש כגמול השתלמות למקום העבודה קורסים אשר אושרו ע"י הועדה להרות באוניברסיטה (אין כפר גמול).
- לא יינתן פטור בעבור לימודים לא אקדמיים **שנלמדו שש שנים** ויותר לפני מועד תחילת הלימודים האקדמיים.
- לא ניתן יהיה לבטל הכרות לאחר שאושרו ע"י הועדה ועודכנו במערכת.**
- קורסים של מערכות הביטחון כפופים להחלטות פורום כוחות הביטחון

**אני מאשר בחתימתי את האמור לעיל**

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_

ת.ז: \_\_\_\_\_

מס' טלפון: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

אני מבקש/ת להכיר לי בלימודים קודמים כמפורט להלן:

מס' סידורי	שם הקורס	מקום הלימוד	היקף שעות

• נא לצרף את כל התעודות הרלוונטיות לקורסים שפורטי לעיל