

בקשה לתנאי היבחנות ולדרכי תמיכה  
לסטודנטים עם ליקויי למידה ו/או צרכים מגוונים

שם \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_ שנת עלייה \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_  
מסלול \_\_\_\_\_ שנת לימוד \_\_\_\_\_  
פנייה ראשונה / מחודשת לוועדה (מחק את המיותר)  
1. תאר את הבעיה / הקושי המרכזי שלך:

---

---

---

2. בימים הקרובים תוזמן לפגישה במרכז התמיכה, עליך להגיע לפגישה עם מסמכים המעידים על קושי/לקות/מגבלה רפואית.

אישור: ידוע לי שהחלטות הוועדה הן מידע המיועד לשימוש המכללה בכל דרך שתעניק לי את התנאים הנדרשים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_