



התוכנית הבין-אוניברסיטאית

THE INTER-UNIVERSITY PROGRAM

טופס קליטת סטודנט/ית

שנת הלימודים: __ תשע"__ סמסטר: א' / ב'

שם פרטי (עברית): _____ שם פרטי (אנגלית): _____

שם משפחה (עברית): _____ שם משפחה (אנגלית): _____

ת.ז.: _____ מין: זכר / נקבה מצב משפחתי: _____

תאריך לידה: _____ ארץ לידה _____ תאריך עלייה _____

שם אוניברסיטת האם: _____

שם המחלקה הנוספת: _____

עיר: _____ רחוב _____

מס' בית: _____ מס' דירה: _____ מיקוד (חובה למלא): _____

דואר אלקטרוני: _____

טלפון בבית: _____

טלפון נייד: _____

תאריך: _____ חתימה: _____