תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אל: המשרד לקשרי חוץ אקדמיים

אוניברסיטת תל-אביב

אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' סטודנט\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

החתום מטה,

סטודנט/ית באוניברסיטת תל-אביב בלימודים מלאים בפקולטה

ל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_בשנה"ל\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מועמד/ת לחילופי סטודנטים בשנה"ל\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סמסטר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ באוניברסיטת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מתחייב/ת בזאת לעשות את הפעולות הבאות טרם נסיעתי לחילופי סטודנטים:

1. רישום ותשלום שכ"ל לאוניברסיטת ת"א

לשנה"ל\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ולסמסטר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

)עפ"י נוהל של סטודנטים בחילופים)

1. ביטוח רפואי מלא לכל זמן שהותו מחוץ לישראל.

את האישורים הנ"ל יש להמציא למשרד לקשרי חוץ אקדמיים טרם הנסיעה לחו"ל.

חתימת הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_