**הצהרת סטודנט**

1. הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי כי המכללה /האוניברסיטה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אינה מוסמכת בשלב זה להעניק תואר**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** וההסכמה למתן התואר מותנית באישור המועצה להשכלה גבוהה.
2. ידוע לי שבמידה והתכנית לא תקבל הסמכה, רשת הביטחון (מצ"ב) של התכנית היא תכנית הלמודים **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** המתקיימת במכללה /האוניברסיטה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ידוע לי כי (שם המוסד) אינו מתוקצב ולכן תשלום שכר הלימוד בו אינו שכ"ל מפוקח ויכול שאדרש לתשלום גבוה יותר.

(סעיף זה רלוונטי במידה והמכללה המעניקה רשת ביטחון אינה מתוקצבת)

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **חתימה** | **תאריך** |