

תאריך: _____

אישור לימודים

בהתאם לבדיקה שערכנו, אנו מאשרים בזאת כי מר/גב' _____ ת.ז. _____ לומד
בשנת הלימודים תשפ"ה במגמת _____, שנה _____, מר/גב' _____ צפוי לסיים
את לימודיו בתאריך _____. גובה שכר הלימוד (כולל דמי רישום ומע"מ) הינו _____.
המגמה מוכרת/מפוקחת על ידי משרד _____.

פרטי מוסד ההכשרה: _____

שם המוסד: _____ מספר מגמה מאושרת: _____ -

כתובת: רחוב _____, מספר _____, יישוב _____, מיקוד _____

טלפון: _____

שם המאשר מטעם המוסד/המכללה: _____

תפקיד: _____

חתימת המאשר: _____

חותמת המוסד: _____

תאריך: _____