



נספח מס' 10 למבחני התמיכה

אישור לימודים בישיבה גבוהה/כולל
לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

התלמיד

שם ושם משפחה _____ מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות _____

לומד בישיבה גבוהה/כולל _____ שם מוסד הלימודים _____
שעות לימוד שבועיות _____ נא לציין מספר _____

כתובת מלאה של מוסד הלימודים _____

טלפון מוסד הלימודים _____

תאריך תחילת הלימודים (יש למלא בעת מעבר מוסד לימודים במהלך שנת הלימודים בלבד) _____
[נא ציין תאריך מדויק] _____
שנה / חודש / יום

תאריך _____ חתימה _____ חותמת _____