# טופס פרטים אישיים – פנייה לבקשת התאמות לימודיות

 תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הפונה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_

מס' ת"ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_

כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חוג לימוד/פקולטה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שנת לימוד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם יש אבחונים קודמים לא/כן במידה וכן, על ידי מי נערכו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך האבחון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם הנך נמצא בטיפול פסיכולוגי/פסיכאטרי/עו"ס קליני: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

במידה וכן, שם המטפל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אבחנה פסיכיאטרית (במידה וניתנה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם ניתנו התאמות במבחן הפסיכומטרי כן/לא ? ציון פסיכומטרי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם ניתנו התאמות בבחינות הבגרות כן/לא?

## על מנת לסיים את התהליך הנך מתבקש לצרף:

1. העתק תעודת בגרות
2. העתק גיליון ציונים באונ'
3. העתק גיליון ממוצע ציונים כיתתי
4. אבחון פסיכולוגי בתוקף של עד 5 שנים
5. אישור /המלצות בגין ההתאמות הנ"ל .

הערה: בלי צרוף כל האישורים הנ"ל, לא ניתן יהיה להתקדם בתהליך הבקשה.

תודה