**\*נייר לוגו של המוסד**

**אישור סיום לימודים**

**שם ומשפחה** :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ת.ז : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**למד/ה בשנת הלימודים : \_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך התחלה וסיום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**בקורס/ים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**בהיקף של: \_\_\_\_\_ שעות שנתיות ועמדה בכל מטלות הקורס/ים .**

**חתימה (ידנית) + חותמת המוסד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**