



כתב ויתור על סודיות (מיועד לתוכנית להסבת אקדמאים בחוג לסיעוד)

1. אני החתום מטה נותן בזה רשות למכללה האקדמית עמק יזרעאל ו/או לגורם המוסמך מטעמה לפנות ל_____ ("המוסד האקדמי") לצורך אימות השכלה וקבלת מידע המצוי ברשותכם אודות לימודי האקדמיים במוסדכם.
2. בחתימתי על מסמך זה, הריני משחרר את המכללה האקדמית עמק יזרעאל מכל טענה של הפרת סודיות הקשורה בקבלה או בשימוש במידע שהועבר אליה. כמו כן, הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהיה לי כל טענה מסוג כלשהו בנוגע למסירת המידע מטעם המוסד.

שם המועמד: _____
מס' תעודת זהות: _____
תאריך: _____
חתימה: _____

למילוי המוסד האקדמי:

הריני לאשר כי _____ (שם מלא)

נושא תעודת זהות שמספרה _____

השלים את לימודיו לתואר _____ (סימול)

בתוכנית לימודים _____ בציון גמר _____

תאריך זכאות לתואר _____

התעודה הוענקה/תוענק בתאריך _____

פרטי המאשר:

שם מלא: _____ תפקיד: _____

תאריך: _____ חתימה וחותמת: _____

מוסד הלימודים בו למד המועמד ישלח את האישור חתום במייל ל:

fax-harshama@yvc.ac.il

טלפון לבירורים 04-6423463.

