

טופס ויתור סודיות

אני _____ (שם משפחה + פרטי) _____ (ת.ז.)

מאשר/ת במייל/טופס זה ליועצת היחידה הקדם אקדמית לעיין באבחון ששלחתי ולהעבירו לגורמים מוסמכים לשם קבלת התאמות באקדמית גורדון.

ידוע לי כי ויתור סודיות זה הינו לצרכי לימודי באקדמית גורדון ולפיכך אבחון זה לא יועבר לשום גורם אחר או מוסד למודים אחר שלא ברשותי

על החתום

חתימת הסטודנט

תאריך החתימה

- ניתן להעתיק את המלל של הטופס הנ"ל ולשלוח אותו במייל ליועצת בצירוף האבחון עליו הינך מבקש/ת התאמות
- מייל היועצת היחידה הקדם אקדמית גב' לאה שובל leashu@gordon.ac.il