



ייפוי כח*

אני החתום/ה מטה:

.....
שם משפחה שם פרטי מס' ת.זהות (כולל ספרת הביקורת)

מייפה את כוחו/ה של אבי/אמי/בן/ת זוגי:**

.....
שם משפחה שם פרטי מס' ת.זהות (כולל ספרת הביקורת) קירבה משפחתית

להיות בא כוחי ולחתום במקומי בכל הנוגע להרשמתי לאוניברסיטת תל-אביב לשנת הלימודים תשע"____, לרבות ביטול מועמדותי ללימודים אלה.

על החתום:

.....
שם משפחה שם פרטי מס' ת.זהות (כולל ספרת הביקורת)

.....
טלפון נייד כתובת

.....
תאריך חתימה

מיועד למילוי ע"י מיופה הכח:

.....
אני הח"מ..... ת.זהות

מיופה/ת כוחו של:

.....
שם משפחה ופרטי..... ת.זהות

.....
מסכים/ה לקבל על עצמי ייפוי כח זה, ומאשר/ת כי מיפה הכח (שם משפחה ופרטי) חתם על ייפוי כח זה בפני.

* לצרכי רישום לאוניברסיטת תל-אביב וביטול מועמדות **בלבד**.
** אם לא מדובר באחד מהמנויים שלעיל יש להמציא ייפוי כוח חתום בפני עורך דין.

כל שינוי שייעשה ע"י מיופה הכח יחייב את המועמד וייעשה בכפוף ללוח הזמנים המפורט באתר המידע למועמדים. טופס זה מובא לנוחיות המועמד. אין לצרפו לחומר הרישום אלא להשתמש בו אם וכאשר יהיה בו צורך.