

## טופס ייפוי כוח

שם מלא של המועמד/ת \_\_\_\_\_

מספר ת.ז. של המועמד/ת \_\_\_\_\_

מספר רישום/קוד אישי \_\_\_\_\_

אני מיפה בזה את כוחו של (שם מלא) \_\_\_\_\_

בעל/ת מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

לפנות לאגף מינהל סטודנטים באוניברסיטה העברית בשמי ולהגיש בקשה לדין חוזר בנוגע  
למועמדותי, במסגרת דיני וועדת הערעורים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_