



## טופס ויתור על סודיות תעודה אקדמית

יש לרשום את השם המלא של המוסד האקדמי בו למדת

אני החתומה/מטה :

שם מלא \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

נותנת/נותן בזאת רשות להנהלת בית הספר לסייעוד ליד המרכז הרפואי שערי צדק את הפרטים הנוגעים לתעודה אקדמית/אישור השקילות שלי ובכל אופן שידרוש המבקש אודות התעודה.

אני משחררת/את \_\_\_\_\_ (המכללה/ מוסד אקדמי/ משרד החינוך) משמירת סודיות, וחובת ההגנה על פרטיותי בכל הנוגע לאימות התעודה או מידע כאמור ומוותרת/על סודיות זו כלפי המבקש.

לראיה באתי על החתום

תאריך: \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_