



נספח י'

טופס הגשת ערעור

לכבוד: משרד העבודה
מוקד תכנית מלגות

פרטי הפניה:

שם הפונה (פרטי ומשפחה) _____ ת.ז. _____

טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____

דואר אלקטרוני: _____

שם מוסד ההכשרה: _____

שם ההכשרה: _____

תאריך פתיחת הקורס: _____

תאריך סיום הקורס: _____

תאריך קבלת הדחייה: _____

פרט את סיבת הערעור:

תאריך: _____

חתימה: _____

*חובה לצרף אסמכתאות רלוונטיות, ערעור שלא יגובה באסמכתאות לא יתקבל