


מספר טופס: 21	שם הטופס: בקשה להעסקת בודק/ת מבחנים		
מדור סגל אקדמי	האגף למנהל ולמשאבי אנוש		
תאריך עדכון: 24/12/2020	מהדורה: 8	דף: 1 מתוך: 2	

תאריך: _____

כללי:

שם המרצה: _____ שם הקורס: _____ שם המחלקה: _____

מס' הקורס: _____

שם בודק הבחינה: _____

מס' הסטודנטים הרשום לקורס _____

מבקש בזאת להעסיק את _____ בתפקיד של בודק בחינות בקורס דלעיל

בסמסטר _____ בשנה"ל _____

רלוונטי להעסיק במקרים הבאים:


1. בקורס מאושר תשלום עבור בדיקת בחינות

קריטריונים לאישור:

- האישור יינתן לבדיקת מבחנים עבור קורס זה בלבד
- רלוונטי רק בקורס שיש בו לפחות 120 סטודנטים.
- בודק מבחנים אינו יכול להיות המרצה או קרוב משפחה.

חתימת המרצה: _____

חתימת הרמ"ח: _____

מספר טופס: 21	שם הטופס: בקשה להעסקת בודק/ת מבחנים		
מדור סגל אקדמי	האגף למנהל ולמשאבי אנוש		
תאריך עדכון: 24/12/2020	דף: 2 מתוך: 2	מהדורה: 8	

לשימוש פנימי

מס' מבחנים מאושרים לתשלום: _____

חתימת המזכיר האקדמי: _____