



תאריך:

אל: יחידת הבחינות

מאת:

הנדון: אישור ממלא מקום לבחינה

קוד הקורס:

שם מרצה הקורס מר/גב/'ד"ר/פרופ':

תאריך הבחינה:

מאחר ונבצר ממני להיות נוכח בבחינה בקורס המצוין לעיל, ובאישור ראש המחלקה

ישמש כממלא מקומי בבחינה.

מר/גב/'ד"ר/פרופ'

בברכה,

*יש להעביר טופס מודפס ליחידת הבחינות