

תאריך:

אל:

שם הרכזת/ ממונה:

טל':

מחלקה:

הנדון: בקשה לפטור מחיוב עבור אי ביטול רישום למועדי ב

מסיבות שאינן תלויות בסטודנט, כגון: ציון התקבל מאוחר/תוצאות ערעור התקבלו מאוחר וכו'

- בקשה לפטור עבור קורס טרם מועד הבחינה (מרצה שלא הגיש ציונים בזמן)
- בקשה לפטור עבור סטודנט טרם מועד הבחינה (מסיבות מזכות, אשפוז, מילואים וכו')

אבקש לא לחייב את הסטודנטים עבור אי רישום למועד ב בקורס שפרטיו רשומים להלן:

שם הקורס:	מס' הקורס:	קבוצה:
תאריך הבחינה:	שם המרצה:	
שנה בה נלמד הקורס:	סמסטר בו נלמד הקורס:	3 / 2 / 1

תקופה: 1 / 2 / 3 / 4 (תקופה 4 = תקופת לימודים)

במקרה של פטור עבור סטודנט אחד:

שם הסטודנט:

ת.ז.:

סיבה מפורטת למתן הפטור (חובה גם במקרה של קורס וגם במקרה של סטודנט בודד):

במקרה של פטור לסטודנט יחיד, חתימת ממונה על המנהל: _____

במקרה של פטור לקורס, חתימת רמ"ן: _____