



בקשה לחשיפת מחברות בחינה

נבקש להגיש טופס מודפס בלבד למייל: meserbox@bgu.ac.il

תאריך: _____

אבקש לקיים חשיפה בקורס: _____

מספר קורס: _____

מרצה הקורס: _____

יקיים חשיפת שאלות/ מחברות בחינה

חשיפת המחברות תתקיים בתאריך: _____ שעה: _____

חדר חשיפה: _____ בנין: _____

חשיפת מחברות נוספת תתקיים בתאריך: _____ שעה: _____

חדר חשיפה: _____ בנין: _____

חלון הערעורים ייפתח בתאריך החשיפה האחרון

חתימה: _____ טלפון: _____

תאריך: _____