

**בקשה למועד מיוחד**

**ניתן להגיש בקשות לא יאוחר משבועיים מתום מועד הבחינות של הסמסטר  
נא לעיין בתקנון מועדים מיוחדים לפני הגשת הבקשה**

אוניברסיטת בן גוריון  
הפקולטה לניהול  
ע"ש גילפורד גלייזר

**מנהל עסקים-תואר שני**

טלפון: 08-6472246/8 פקס: 08-6477691

**פרטי הסטודנט/ית**

שם פרטי ושם משפחה:	מס' ת"ז:
כתובת:	E-mail:
טלפון בבית:	טלפון נייד:

סטודנט שנה א' ב' ג' ד'

**נימוקים לבקשה (נא למלא את הנדרש):**  
**\*\*\*חובה לצרף מסמכים מתאימים\*\*\***

1. לא נבחנתי/לא אבחן בבחינה

2. נבחנתי בבחינה

שם הקורס \_\_\_\_\_ מספר הקורס \_\_\_\_\_ תאריך בחינה \_\_\_\_\_

ציון בחינה: \_\_\_\_\_ מרצה \_\_\_\_\_

סיבת היעדרות מהבחינה:

הערות:

- יש לצרף צילום לוח בחינות
- יש להגיש בקשה נפרדת לכל קורס

ידוע לי כי על-פי החלטת הועדה המרכזת, אם לא אגש למועד המיוחד שאושר לי, אחויב בקנס של 200 ₪.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת הסטודנט \_\_\_\_\_

**החלטת ועדת הוראה**

אושר \_\_\_\_\_ לא אושר הערות:

חתימת יו"ר ועדת הוראה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_