

ב"ה, _____

לכבוד
המשגיח/ה,

הנדון: אישור על מילוי מקום של מרצה בזמן בחינה

המחלקה: _____ מספר הקורס: _____

תאריך הבחינה: _____ שעת הבחינה: _____

בהעדרו של המרצה הקבוע של הקורס,

אנו מבקשים לאפשר ל: _____ ת.ז: _____

למלא את מקומו, להיות נוכח בבחינה מטעמו ולענות על שאלות הסטודנטים.

המחלקה ל: _____ שם המרצה: _____

חתימת המרצה: _____

*** נא להציג אישור זה בכל פניה למשגיח/ה ולמדור בחינות ותעודה מזהה.**