



בקשה לבחינות במועד מיוחד

א. פרטים אישיים

שם משפחה		שם משפחה קודם		שם פרטי		מספר הזהות	
כתובת מגורים	רחוב	מספר בית	שם הישוב	המיקוד	כתובת דוא"ל		
מספרי טלפון	בבית	בעבודה		נייד			
הלימודים לתואר שני/תעודה	שנת ההתחלה	שם המחלקה	המגמה	מסלול			
<input type="checkbox"/> א – עם תיזה <input type="checkbox"/> ב – בלי תיזה <input type="checkbox"/> לימודי תעודה							

ב. מהות הבקשה

אני מבקש/ת לאשר לי בחינה במועד מיוחד בקורסים הרשומים להלן:
 עם הנבחנים בסמסטר א' עם הנבחנים בסמסטר ב' (סוף השנה)
 עם הנבחנים בקורסי קיץ מועד מיוחד אישי

מיועד ל-1-2 דרישות אחרונות לתואר שני, או לבחינות בקורסים שאינם מתקיימים בשנה הנוכחית (כפוף לקריטריונים המפורטים מעבר לדף)

המחלקה	מספר הקורס	נושא הקורס	שם המרצה	שנה"ל	ציונים			
					סמסטר א'		סמסטר ב'	
					מועד א'	מועד ב'	מועד א'	מועד ב'

ג. הנימוק לבקשה

הבחינות של הקורסים התקיימו באותו תאריך ובאותה השעה:

שם הקורס	מספר הקורס	תאריך	שעה

אושפזי
 בבית חולים מתאריך _____ עד _____
 שירתי
 בצה"ל מתאריך _____ עד _____
 (נא לצרף אישור מילואים רשמי, "צו קריאה" לא יתקבל כאישור על שירות).

השלמתי את כל הדרישות לתואר, כלומר סיימתי את שמיעת כל הקורסים הנדרשים לתואר, למעט הקורסים הנ"ל, בהם אני מבקש/ת להיבחן. בכל הקורסים יש לי ציונים חיוביים, אשר הוזנו למחשב האוניברסיטה, ואני עומד/ת בכל הקריטריונים המפורטים מעבר לדף זה.

שיפור ציון
 סיבה אישית אחרת

מצ"ב אישורים:
 רפואיים מילואים אחר

אני מאשר/ת כי ידועים לי הכללים והתנאים לקיום בחינה במועד מיוחד, ובין היתר ידוע לי כי אישור בחינה במועד מיוחד, לפנים משורת הדין, מחייב אוטומטית בדמי בחינה בשיעור שנקבע על ידי האוניברסיטה. כן ידוע לי כי חיוב כאמור איננו בטל ואיננו נזקף לטובת בקשה אחרת בשום מקרה, גם אם לא אבחן בסופו של דבר במועד שאושר לי. ידוע לי ומוסכם עליי כי כל חיוב בדמי בחינה מצטרף לחשבון שכר הלימוד וחלים עליו כל הכללים וההתחייבויות החלות על חוב שכר לימוד.

אני מאשר/ת כי אני מודע/ת לחיוב של 10% משכר-הלימוד שיוטל עליי אם לא ערכתי תכנית לימודים בשנת הלימודים בה אבחן במועד המיוחד.

אני מתחייב/ת לשלם את החיוב הנ"ל במועד לפי נוהלי האוניברסיטה



ד. המלצת המחלקה (נא לצרף נימוק אקדמי)