

# הפקולטה למדעי הרווחה והבריאות

## החוג לשירותי אנוש

### טופס ערעור על ציון בבחינה / בעבודה

לכבוד

שם התלמיד:

שם משפחה

שם פרטי

מס' ת"ז

שם הקורס:

תאריך הבחינה:

מועד א'

מועד ב'

מועד חריג

מס' מחברת:

אני הח"מ מבקש/ת לערער על הציון שניתן לי במבחן / בעבודה הנ"ל.

הנימוקים לערעור:

ידוע לי כי תוצאות הערעור על ציון הבחינה / עבודה הן סופיות ומחייבות. בין אם הציון בעקבות הערעור יהיה גבוה או נמוך מהציון המקורי.

תאריך:

חתימה:

החלטה:

תאריך:

הציון החדש:

חתימה: