

תאריך _____
חוג _____

טופס בקשה להיבחן במועד חריג

פרטים אישיים

שם פרטי	שם משפחה
_____	_____
כתובת	ת.ז.
_____	_____
נייד	טלפון
_____	_____
שנת לימוד א ב ג	

פרטים על הקורס בו את/ה מעוניין/נת להיבחן

שם הקורס	מספר קורס
_____	_____
שם המרצה	

תאריך הבחינה במועד א	שעה
_____	_____
ציון המבחן	נבחנתי/לא נבחנתי
_____	_____

הסיבה שבגינה הנך מגישה את הבקשה למועד חריג

א. בקשה לאישור מועד חריג עקב שירותים מילואים מיום _____ עד יום _____ (נא לצרף אישור).
ב. בקשה למועד חריג עקב חופשת לידה או תלמיד אש בת זוגו ילדה ביום הבחינה (נא לצרף אישור ממשרד הפנים).
ג. בקשה למועד חריג עקב מחלה (מינימום של שבוע ימים) (נא לצרף אישור).
ד. תלמיד אשר נבצר ממנו לגשת למועד הרגיל או למועד הנוסף בשל פטירת קרוב משפחה בדרגת קרבה ראשונה (נא לצרף אישור ממשרד הפנים).

סיבה אחרת : נא לציין סיבה ולצרף אישורים מתאימים

לתשומת לב: בקשה של מולאה כראוי וכתב יד קריא, אשר לא מופיעים בה כל הפרטים הדרושים , או שלא צורפו
האישורים הרלוונטיים , לא תובא לדיון !!!

התחייבות הסטודנט: תלמיד שאושרה לו בחינה במועד חריג ולא הופיע לבחינה מבלי להודיע על כך למזכירות החוג,
חמישה ימים מראש (בכתב) יחויב בקנס כספי.

חתימת התלמיד _____

החלטת הוועדה החוגית למועדים חריגים/מרכזת החוג (בשם הוועדה)

החלטת הוועדה החוגית למועדים חריגים/מרכזת החוג (בשם הוועדה)		
שם וחתימה _____	לא אושר	אושר