

אוניברסיטת תל-אביב-הפקולטה להנדסה

בקשה לבחינה במועד מיוחד

מזכירות סטודנטים



שם: _____ תאריך: _____
תעודת זהות: _____
מגמה: _____
כתובת: _____
טלפון (בית) _____ טלפון נייד _____
דואר אלקטרוני: _____

שם הקורס: _____ שם המורה _____ תאריך הבחינה _____
שם הקורס: _____ שם המורה _____ תאריך הבחינה _____

נימוקים לבקשה:

Blank area for providing reasons for the request.

אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שהציון בבחינה הוא הקובע. כמו כן ידוע לי כי עלי להודיע עד 3 ימים לפני מועד הבחינה באם אינני מתכוון לגשת לבחינה. במקרה שלא אופיע לבחינה בקורס ללא הודעה מוקדמת, בקשותי למועדים מיוחדים בעתיד תישקלנה לאור זאת.

החלטת ועדת ההוראה:

Blank area for the decision of the Academic Committee.

אישרה / לא אישרה את בקשתך להיבחן במועד מיוחד בקורסים הנ"ל.

יו"ר ועדת ההוראה _____ חתימה _____ תאריך _____