

תאריך: \_\_\_\_\_

### בקשה למועד מיוחד

בקורס: \_\_\_\_\_

שם המורה: \_\_\_\_\_

מאת:

שם \_\_\_\_\_ מס' ת"ז \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_  
טלפון נייד \_\_\_\_\_

מועד מיוחד יטופל באמצעות ועדת הסטודנטים רק עם תום מועדי בחינות א' ו-ב' ולא עם תחילת שנת הלימודים.

תואר: \_\_\_\_\_ שנת לימודים לתואר: \_\_\_\_\_

תאריכי בחינות מועד א' ו-ב' בקורס בו ביקשת מועד מיוחד:

מועד א' \_\_\_\_\_ מועד ב' \_\_\_\_\_

האם ביקשת בעבר בקשות למועד מיוחד: \_\_\_\_\_

אם כן, ציין באילו מקצועות וכמה פעמים: \_\_\_\_\_

האם אושר לך מועד מיוחד: \_\_\_\_\_

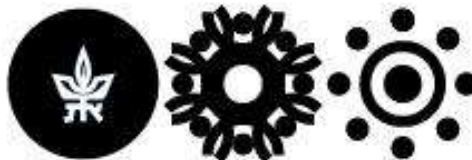
מה הסיבה שלא ניגשת במועד א' (צרף אישור מתאים): \_\_\_\_\_

במועד ב' (צרף אישור מתאים): \_\_\_\_\_

האם מילאת חובות נוספים בקורס שבו את/ה מבקש/ת מועד מיוחד (מבחן אמצע סמסטר, תרגילים וכו'), פרט מה היו

ציוניך: \_\_\_\_\_

בית הספר לעבודה סוציאלית ע"ש בוב שאפל  
הפקולטה למדעי החברה ע"ש גרשון גורדון  
אוניברסיטת תל אביב



לשימוש ועדת סטודנטים

חוות דעת של מורה הקורס:

---

---

החלטת ועדת סטודנטים:

---

---

תשובה נמסרה לתלמיד/ה בתאריך:

---