

_____ תאריך

בקשה למועד בחינה נוסף

פרטי הסטודנט: _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר ת.ז. _____

תוכנית לימודים: _____

פרטי הבקשה (אפשר לצרף עמוד נוסף על פי הצורך)

יש לצרף לבקשה גיליון ציונים מעודכן (יצורף ע"י המזכירות)

שם הקורס: _____

<u>תאריך</u>	<u>נבחן/לא נבחן</u>	<u>ציון</u>

מועד א': _____

מועד ב': _____

שם הקורס: _____

<u>תאריך</u>	<u>נבחן/לא נבחן</u>	<u>ציון</u>

מועד א': _____

מועד ב': _____

שם הקורס: _____

<u>תאריך</u>	<u>נבחן/לא נבחן</u>	<u>ציון</u>

מועד א': _____

מועד ב': _____

החלטת הועדה: _____

שם _____ חתימה: _____ תאריך: _____