

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>
<u>מועד א':</u>	_____	_____	_____
<u>מועד ב':</u>	_____	_____	_____

שם הקורס: \_\_\_\_\_

	<u>תאריך</u>	<u>נבחן/לא נבחן</u>	<u>ציון</u>
<u>מועד א':</u>	_____	_____	_____
<u>מועד ב':</u>	_____	_____	_____

שם הקורס: \_\_\_\_\_

	<u>תאריך</u>	<u>נבחן/לא נבחן</u>	<u>ציון</u>
<u>מועד א':</u>	_____	_____	_____
<u>מועד ב':</u>	_____	_____	_____

החלטת הועדה: \_\_\_\_\_

---



---



---



---

שם \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_