

ט ו פ ס ב ק ש ה

בחינה במועד מיוחד

תאריך _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____
 מס' תעודת זהות _____ שם החוג _____

שם הקורס	שם המרצה	נ"ז	סמסטר	שנת לימודים	מועד

מועד א'	תאריך הבחינה	נבחנתי - כולא	ציון
מועד ב'			

נימוקי הבקשה (נא לציין סיבה עיקרית)

1. שירתתי בצה"ל מיום _____ עד יום _____
 נא לצרף אישור מילואים רשמי ('צו קריאה' לא יתקבל כאישור על שירות)
2. הקורס הנ"ל הינו דרישה אחרונה לקבלת התואר הראשון. סיימתי את שמיעת כל הקורסים ויש לי ציונים חיוביים בכל הקורסים הנדרשים לתואר ראשון מלבד בקורס הנ"ל.
3. קורסים שבחינותיהם התקיימו באותו יום ובאותה שעה:
 א. שם הקורס _____ התקיים ביום _____ בשעה _____
 ב. שם הקורס _____ התקיים ביום _____ בשעה _____
4. אישורי מחלה לתקופה _____ נא לצרף אישור מתאים.
5. אחר: _____

_____ חתימה

אישור ראש החוג

מאושר לא מאושר הערות _____

_____ חתימה

