

תאריך / /

חוג _____

טופס בקשה להיבחן במועד חריג

פרטים אישיים

| | | | |
|----------------------|-------|---------|-------|
| שם משפחה | _____ | שם פרטי | _____ |
| ת.ז. | _____ | כתובת: | _____ |
| טלפון: | _____ | נייד: | _____ |
| שנת לימוד: א ב ג מ"א | | | |

פרטים על הקורס בו את/ה מעוניין/ת להיבחן

| | | | |
|--------------------------------|-------|------------------|-------|
| שם הקורס | _____ | מס' הקורס | _____ |
| שם המרצה | _____ | | |
| תאריך הבחינה במועד א' / / שעה: | _____ | נבחנתי/לא נבחנתי | _____ |
| ציון המבחן | _____ | | |

הסיבה שבגינה הנך מגיש/ה את הבקשה למועד חריג

| | |
|----|---|
| א. | בקשה לאישור מועד חריג עקב שירות מילואים מיום _____ עד יום _____ (נא לצרף אישור). |
| ב. | בקשה לאישור מועד חריג עקב חופשת לידה. או תלמיד אשר בת זוגו ילדה ביום הבחינה. (נא לצרף אישור ממשרד הפנים). |
| ג. | בקשה למועד חריג עקב מחלה (מינימום שבוע ימים). (נא לצרף אישור). |
| ד. | תלמיד אשר נבצר ממנו לגשת למועד הרגיל או למועד הנוסף בשל פטירת קרוב משפחה בדרגת קירבה ראשונה. (נא לצרף אישור ממשרד הפנים). |

סיבה אחרת: נא לציין סיבה ולצרף אישורים מתאימים

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

לתשומת לב: בקשה שלא מולאה כראוי וכתב-יד קריא, או שלא מופיעים בה כל הפרטים הדרושים,

או שלא צורפו האישורים הרלוונטיים המתאימים, לא תובא לדיון!!!

התחיבות הסטודנט: תלמיד שאושרה לו בחינה במועד חריג ולא הופיע לבחינה מבלי להודיע על כך למזכירות החוג, חמישה ימים מראש (בכתב), יחויב בקנס כספי.

חתימת התלמיד/ה _____

החלטת הועדה החוגית למועדים חריגים/מרכזת החוג (בשם הועדה)

| שם וחתימה | לא אושר | אושר |
|-----------|---------|------|
| _____ | | |