

טופס ערעור על ציון

לכבוד

שם התלמיד:

מס' ת"ז

שם פרטי

שם משפחה

שם הקורס:

תאריך

הבחינה:

מועד חריג

מועד ב'

מועד א'

מס' מחברת:

אני הח"מ מבקש/ת לערער על הציון שניתן לי
במבחן הנ"ל.

הנימוקים לערעור:

ידוע לי כי תוצאות הערעור על ציון הבחינה הן סופיות ומחייבות. בין אם הציון בעקבות הערעור
יהיה גבוה או נמוך
מהציון המקורי.

חתימה:

תאריך:

החלטה:



הפקולטה למדעי הרווחה והבריאות
Faculty of social welfare & health sciences
الكلية لعلوم الرفاه والصحة

הפקולטה למדעי הרווחה והבריאות
החוג לבריאות נפש קהילתית
Faculty of Social Welfare & Health Sciences
Department of Community Mental Health
الكلية لعلوم الرفاه والصحة
قسم صحة النفس الجماهيرية



אוניברסיטת חיפה
University of Haifa
جامعة حيفا

תאריך: _____ הציון החדש: _____

חתימה: _____