

תאריך _____

החוג ל _____

טופס בקשה להיבחן במועד חריג

הטופס יוגש לחוג אליו שייך הקורס בו מבקש התלמיד להיבחן

פרטים אישיים

שם משפחה _____

שם פרטי _____

ת.ז. _____

כתובת _____

טלפון _____

נייד _____

שנת לימוד: א ב ג חוגי הלימוד _____

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 _____

תאריך הבחינה במועד ב': _____ 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 בחינות חופפות (נא להחתים את מרכזת החוג שבו התקיימה הבחינה החופפת):

הנני מצהיר כי נבחנתי בקורס _____

בחוג _____ בתאריך _____ בשעה _____

אישור העוזר/ת המינהלית/ראש החוג על השתתפותך בבחינה החופפת
(חותמת החוג וחותימת העוזר/ת המינהלית/ת)

ד.	בקשה למועד חריג עקב מחלה. (נא לצרף אישור).
ה.	תלמיד אשר נבצר ממנו לגשת למועד הרגיל או למועד הנוסף בשל פטירת קרוב משפחה בדרגת קרבה ראשונה. (נא לצרף אישור ממושרד הפנים)

סיבה אחרת : נא לציין סיבה ולצרף אישורים מתאימים

לתשומת לב :

1. בקשה שלא מולאה כראוי ובכתב יד קריא, או שלא מופיעים בא כל הפרטים הדרושים או שלא צורפו המסמכים הרלוונטיים, לא תבוא לדיון !!!

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

שם _____ חתימה _____ תאריך _____	אושר	לא אושר
שם _____ חתימה _____ תאריך _____		
שם _____ חתימה _____ תאריך _____		

התחייבות הסטודנט

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

חתימה _____