



בקשה למועד מיוחד – לימודי צבירה/אפיקי מעבר וקבלה
בהתאם לתקנון הבחינות האוניברסיטאי

בהתאם לנוהל הבחינות "סיבות מזכות": חפיפה בין בחינות, לא חלפו לפחות 24 שעות מתום בחינה אחת ועד למועד בחינה נוספת. שרות מילואים. אשפוז בבית חולים. שמירת הריון, טיפולי פוריות ולידה. אבל (שבעה ימים לקרבה ראשונה). חגים ומועדים דתיים מוכרים. תחרות ספורט ייצוגית. אחר (לא בהתאם לתקנון, נמק). [לנוהל הבחינות העדכני](#)

שם פרטי ומשפחה _____ חובה ת.ז. _____ חובה במחלקה _____ חובה
מ"ל: _____ חובה כתובת: _____ חובה טל"/נייד _____ חובה

אבקש לאשר לי בחינה במועד מיוחד בקורס _____

מס' קורס _____ סיבה/נימוק: _____

שם המרצה _____ הקורס ניתן בסמסטר א' ב' ק' שנה _____

[] נבחנתי במועד א' בתאריך _____ בשעה _____ הציון בבחינה _____

[] נבחנתי במועד ב' בתאריך _____ בשעה _____ הציון בבחינה _____

במקרה של חפיפה נא ציין את פרטי הקורס: שם קורס _____ מס' קורס _____

חתימת הסטודנט _____ תאריך _____

נא לצרף אישור רלוונטי בהתאם לבקשה.

לבדיקת מזכירות המחלקה

הפרטים הרשומים לעיל נבדקו
הסטודנט [] רשאי לגשת לבחינה
[] אינו רשאי לגשת לבחינה (הטופס יוחזר לסטודנט)
הערות: _____

מזכירות המחלקה: _____ תאריך: _____

החלטת יו"ר ועדת הוראה של המחלקה (במקרים חריגים)

הסטודנט [] רשאי לגשת לבחינה
[] אינו רשאי לגשת לבחינה (הטופס יוחזר לסטודנט)
הערות _____

חתימת יו"ר ועדת הוראה _____ תאריך _____