



## **בקשה למועד בחינה מיוחד**

טופס זה מיועד, לבקשה למועד בחינה מיוחד לכל הקורסים בתכניות המרכז, פרט למבחני בגרות

להלן הסיבות המזכות במועד מיוחד: יש לסמן את הסיבה לבקשה

- א. שירות מילואים
- ב. אשפוז בבית חולים
- ג. שמירת הריון, טיפולי פוריות
- ד. לידה
- ה. אבל (שבעה ימים לקרבה ראשונה)
- ו. חגים ומועדים דתיים מוכרים
- ז. תחרות ספורט ייצוגי
- ח. יום חתונת הסטודנט
- ט. מבחנים חופפים

את הטופס יש להגיש בדואר אלקטרוני [pre@bgu.ac.il](mailto:pre@bgu.ac.il) עד שבועיים מיום מועד הבחינה המקורי.

שם \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_  
שם הקורס \_\_\_\_\_ מספר קורס \_\_\_\_\_  
שם המרצה \_\_\_\_\_

נבחנתי במועד א': כן / לא בתאריך \_\_\_\_\_ ציוני במועד א' \_\_\_\_\_  
נבחנתי במועד ב': כן / לא בתאריך \_\_\_\_\_ ציוני במועד ב' \_\_\_\_\_  
(יש למלא רק אם למבחן זה יש מבחן מועד ב')

הנימוקים לבקשתי הם (יש לצרף את האישורים המתאימים\*). ללא אישורים אלו, לא תידון הבקשה):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

✓ ידוע לי, שבמידה ואחליט לא לגשת לבחינה, יהיה עלי לבטל בכתב, את רישומי לבחינה בכתב עד 72 שעות לפני תאריך הבחינה.

✓ בתכנית "נתיב לאקדמיה" מועד בחינה מיוחד, לאחר שאושר, יתקיים עם המחזור הבא של תכנית הלימודים בה אתה לומד.

✓ בתכנית "נתיב לאקדמיה" בקשה למועד בחינה מיוחד, שלא בשל מניעה חמורה, כרוכה בתשלום. התשלום דרך [אתר התשלומים האוניברסיטאי של אוניברסיטת בן-גוריון בנגב](#)

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

\* האישורים המבוקשים: יש לצרף אישורים מתאימים, בהתאם לנימוק הבקשה: אישור על שירות מילואים, אישור מרופא משפחה על אשפוז בתאריכים הנדונים וכו'.

\*\*\*\*\*

### **לשימוש מזכירות המרכז ללימודים קדם אקדמיים**

**החלטה:**

הלומד רשאי / אינו רשאי לגשת לבחינה.

הערות: \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_