



בקשה למועד מיוחד

בקורס : _____

מס' _____

ניתן להגיש בקשה
אך ורק לאחר קבלת
הציון בקורס במועד
א' / ב'

יש לעיין בתקנון מועדים מיוחדים לפני הגשת הבקשה.

פרטי סטודנט/ית:

שם פרטי ושם משפחה:

מס' ת"ז:

כתובת:

כתובת E.mail:

טלפון בבית :

טלפון נייד:

מחלקה/ות:

סטודנט/ית שנה: _____

א' ב' ג' תואר שני

להלן הסיבות המזכות במועד מיוחד:

נא לסמן בעיגול את הסיבה לבקשה

- א. מבחן אחר שמתקיים באותו יום קלנדרי או ביום קלנדרי הצמוד לו, מותנה בהצגת אישור על השתתפות בבחינה במועד החופף.
- ב. שרות מילואים.
- ג. אשפוז בבית חולים.
- ד. שמירת הריון, טיפולי פוריות.
- ה. לידה.
- ו. אבל (שבעה ימים לקרבה ראשונה).
- ז. חגים ומועדים דתיים מוכרים.
- ח. תחרות ספורט ייצוגי.
- ט. יום חתונת הסטודנט.

פירוט נמצא בנוהל הבחינות במזכירות אקדמית

<http://in.bgu.ac.il/acadsec/Pages/regulations.aspx>

נימוקים לבקשה (מלא/ את הנדרש) :

א. נבחנתי בבחינה החופפת הבאה :

שם הקורס: _____

מס' קורס: _____

תאריך בחינה: _____

מועד: א' ב'

ציון בחינה: עבר נכשל

נימוקים נוספים לבקשה: -

הערות :

- אם נבחנת בבחינה אחרת במועד א' / ב' עליך לצרף צילום אישור השתתפות בבחינה.
- לכל בקשה יש לצרף צילום של לוח בחינות.
- במידה והסיבות לבקשה הן אחרות, יש לצרף בנוסף למסמכים הנ"ל מסמכים מתאימים (כגון: אישור אשפוז, מילואים וכו').

סטודנט שנרשם לבחינה, אך לא ניגש ולא הודיע על ביטול הרשמתו במועד, ישלם דמי טיפול מיוחד בגובה 200 ₪ (הסכום יעודכן מעת לעת).

תאריך :

חתימת הסטודנט :

החלטת ועדת הוראה:

אושר לא אושר

הערות:

חתימת יו"ר ועדת הוראה:

שם פרטי ושם משפחה:

חתימה:

תאריך:

