

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ניתן להגיש בקשה אך ורק לאחר קבלת הציון בקורס במועד א'****בקורס:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **מס:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****סמסטר: \_\_\_\_\_\_ שנה: \_\_\_\_\_\_\_\_****ניתן להגיש עד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  **בקשה למועד מיוחד** | **אוניברסיטת בן גוריון****המחלקה לניהול מערכות בריאות** |
|  ***יש לעיין בתקנון מועדים מיוחדים לפני הגשת הבקשה.***  |
|  |  |  |  |  |  |  | ***פרטי סטודנט/ית:*** |
|  | :ז"ת 'מס |  |  | שם פרטי ושם משפחה: |
|  | :E.mail כתובת |  |  | כתובת: |
|  | מחלקה\ות: | טלפון בבית : טלפון נייד: |
| סטודנט/ית שנה: א'ב'ג'תואר שני |
| **נימוקים לבקשה (מלא/י את הנדרש):**1. *נבחנתי בבחינה אחרת:*

שם הקורס: מס' קורס : תאריך בחינה:  מועד: ב'א'ציון בחינה: עבר נכשלנכשלעברנימוקים נוספים לבקשה:  | **להלן הסיבות המזכות במועד מיוחד:****נא לסמן בעיגול את הסיבה לבקשה** **א.** מבחן אחר שמתקיים באותו יום קלנדרי אוביום קלנדרי הצמוד לו, מותנה בהצגת אישור עלהשתתפות 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> |
| 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). חתימת הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |   |  | תאריך : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  | הערות: |  | **החלטת ועדת הוראה:** לא אושרלא אושראושר |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **חתימת יו"ר ועדת הוראה:** |
|  | שם פרטי ושם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |