

הפקולטה למדעי הבריאות
מזכירות לימודי מוסמכים
טל: 08-6477392 פקס: 08-6477630

אל : יו"ר ועדת מוסמכים

מאת : התלמיד/ה _____ ת.ז. _____

הנדון: בקשה להשמיט ציון מחישוב ממוצע הציונים הכללי לתואר שני

הריני מבקש/ת להשמיט מחישוב ממוצע הציונים הכללי לתואר את הציון/ים בקורס/ים הבאים מהסיבות הבאות:

1. צברתי מספר נקודות מעל נקודות הצבירה הדרושות לתואר.

2. _____

מס' סד'	מס' קורס	שם הקורס	מס' נקודות	ציון	שנה/סמסטר
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

תאריך _____ חתימת התלמיד _____ אישור המנחה _____

אישור יו"ר ועדת מוסמכים

הריני מאשר /לא מאשר הבקשה לעיל.

שם _____ חתימה _____ תאריך _____