



## טופס בקשה לביטול חרום של שיעור

### 1. פרטים אישיים

שם המרצה: \_\_\_\_\_  
מחלקה: \_\_\_\_\_  
טלפון במחלקה: \_\_\_\_\_  
טלפון בבית: \_\_\_\_\_

### 2. פרטי הקורס

שם הקורס: \_\_\_\_\_  
מועד השיעור שבוטל: \_\_\_\_\_  
מועד שיעור ההשלמה: \_\_\_\_\_  
מקום שיעור ההשלמה: חדר \_\_\_\_\_ בניין \_\_\_\_\_

### 3. סיבת הביטול

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

### 4. חתימת חבר הסגל:

\_\_\_\_\_

### 5. המלצת ראש המחלקה: ממליץ / לא ממליץ חתימה:

\_\_\_\_\_

### 6. אישור הדיקן:

\_\_\_\_\_