



טופס לדיווח ציונים

אל: המחלקה _____

מאת: _____

שם הקורס: _____

מספר קורס: _____

סמסטר: א' ב' מועד: א' ב' מיוחד שנה: _____

להלן ציוניהם:

שם הסטודנט	תעודת זהות	ציון סופי בקורס	מספר נבחן / הערות

חתימת המרצה: _____

תאריך: _____