



ערעור על ציון בחינה / עבודה

שם הסטודנט/ית: _____ ת.ז.: _____ שנה: _____

טלפון: _____ כתובת דואר אלקטרוני: _____

פרטי הבחינה / עבודה:

שם הקורס _____ מס' הקורס _____ שם המרצה _____

מס' מחברת _____ סמסטר _____ מועד הבחינה _____ תאריך הבחינה ____/____/____

הנימוקים לערעור:

תאריך: _____ חתימת הסטודנט/ית: _____

===== **לשימוש המחלקה** =====
החלטת המרצה:

☐ הערעור נדחה והציון נשאר ללא שינוי

☐ הערעור התקבל וציון הבחינה תוקן מציון: _____ לציון: _____

הציון הסופי בקורס שונה מציון: _____ לציון: _____

הערות: _____

חתימת המרצה: _____ תאריך: ____/____/____

החלטת ועדת הוראה: מאושר / לא מאושר

חתימת נציג הוועדה: _____ תאריך: ____/____/____