

**בקשה להיבחן במועד ב במטרה לשפר ציון
(לא מיועד לסטודנט שנכשל)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

אני הסטודנט, החתום מטה, מספר זהות

שם משפחה | שם פרטי

הלומד בשנת הלימודים תשע"____ נבחנתי בקורס:

שם הקורס:

מספר הקורס:

שם המרצה:

במועד א בסמסטר | קיבלתי ציון סופי

אני מבקש להיבחן במועד ב בתאריך | שעה

לאחר שידועים לי כל הנהלים הקשורים לבחינה חוזרת במטרה לשפר ציון.

זכור/י: הציון האחרון הוא הקובע.

כמו כן ידוע לי כי ההרשמה למועד ב מחייבת את המכללה להיערכות מיוחדת. לפיכך ניתן להרשם למבחן עד שבועיים לפני מועד הבחינה, במקרה של אי-הופעה לבחינה, יוטלו על הסטודנט דמי ביטול הרשמה בסך 40 ₪ לבחינה. על דמי הביטול יחולו כל הכללים והנהלים החלים במכללה על חובות שכר לימוד.

תאריך | חתימת הסטודנט | טלפון

לשימוש מדור בחינות

אישור רישום

תאריך | חתימה