

אגף הבחינות

בס"ד

תאריך: _____

טופס ערעור על הציון בחינה

שם מלא _____ מס ת.ז. _____

שם הקורס _____ מס קורס _____

שם מרצה _____ תאריך בחינה _____

מועד בחינה א/ב/ מיוחד (הקף בעיגול)

אבקש לערער על הציון שניתן לי בבחינה הנ"ל.

נימוקים לערעור _____

ידוע לי כי תוצאות הערעור על הציון הן סופיות ומחייבות, בין אם הציון בעקבות הערעור יהיה גבוה או נמוך מהציון המקורי.

תאריך חתימה

לשימוש המרצה:

החלטת המרצה _____

ציון סופי בבחינה _____ ציון סופי בקורס _____

תאריך חתימה

יש להגיש את הטופס באמצעות דואר אלקטרוני למרצה הקורס ולמזכירות המסלול/המחלקה

לידיעת הסטודנטים: ניתן להגיש את טופס הערעור עד שבועיים מיום פרסום הציונים.