

טופס בקשה לסריקת בחינה

את הטופס יש לסרוק ולשלוח למנהל הסטודנטים במייל student-admin@oranim.ac.il

שם הסטודנט: _____

מס' ת.ז.: _____

אבקש לקבל את טופס הבחינה:

בקורס: _____

שם המרצה: _____

תאריך הבחינה: _____

מועד הבחינה א' / ב' / מיוחד (הקף בעיגול)

ידוע לי כי קבלת העתק בחינה עולה 5 ש"ח. התשלום יתבצע בקופת אורנים.

ידוע לי כי את צילום הבחינה אקבל תוך 48 שעות מקבלת הבקשה במינהל הסטודנטים.

חתימה: _____ תאריך: _____