

טופס ערעור על ציון בחינה

שם מלא \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ .

שם הקורס \_\_\_\_\_ שם המרצה \_\_\_\_\_

תאריך הבחינה \_\_\_\_\_ מועד הבחינה 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  
\_\_\_\_\_ חתימת המרצה