**האוניברסיטה העברית בירושלים**

**הפקולטה למדעי החברה**

תאריך: Click here to enter a date.

**בקשה להיבחן במועד מיוחד**

* **נא למלא את טופס הבקשה בכתב ברור ולצרף אישורים רשמיים. בקשה שלא יצורפו אליה האישורים המתאימים, לא תידון.**
* **בקשות להיבחן במועד מיוחד בקורסי סמסטר ב' יוגשו לאחר פרסום ציוני המועדים הנוספים ולא יאוחר משבוע מיום פרסום הציון.**
* **נהלי הוראה ולימודים, המפורסמים בשנתון, מפרטים את הזכאים למועד מיוחד. נא להימנע מהגשת בקשה שאינה עומדת בקריטריונים שנקבעו.**
* **תלמיד שאושרה לו בחינה במועד מיוחד, אך לא התייצב לבחינה ולא הודיע על כך מראש למחלקה (עד שבוע ממועד הבחינה), יקבל ציון 0.**
* **תלמיד אשר נבחן בשני מועדי הבחינה (א'+ב') אינו זכאי להיבחן פעם שלישית באותה שנת לימודים.**
* **תשובה תישלח לתלמיד לכתובת הדוא"ל או לכתובת המגורים כפי שמופיעים במחשבי האוניברסיטה.**

**שם משפחה** : Click here to enter text. **שם פרטי**: Click here to enter text.

**ת"ז**: Click here to enter text. **כתובת** : Click here to enter text. **טלפון**: Click here to enter text.

**חוגי לימוד** Click here to enter text. **/** Click here to enter text. **תואר** Click here to enter text.

**פקולטה** Click here to enter text.

**פרטי הקורס בו אני מבקש מועד מיוחד:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הקורס** | **מספר הקורס** | **תאריך מועד א'** | **תאריך מועד ב'** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ציוני בבחינה במועד א'** Click here to enter text. **ציוני בבחינה במועד ב'** Click here to enter text.

**נימוקים והסברים לבקשה:** Click here to enter text.

**חתימת התלמיד** Click here to enter text.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לשימוש המשרד

החלטה