



ערעור תוצאות מבחן

את הערעור יש להגיש בצורה מנומקת

למילוי ע"י הסטודנט

שם: _____ מס' סטודנט:

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

מגמה: _____ שם הקורס: _____

מס' הקורס:

8	3	-			
---	---	---	--	--	--

 שנה/סמסטר:

--	--	--

 מועד:

--

שם המרצה: _____ הבחינה התקיימה בתאריך: _____

הנימוקים: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

למילוי ע"י המרצה

לדחות את הערעור _____

לקבל את הערעור ולתקן את הציון: _____

תאריך: _____ שם המורה: _____ חתימה: _____
