

טופס ערעור על ציון

פרטים אישיים:

שם משפחה ושם פרטי: _____

מס' תעודת זהות: _____

טלפון נייד: _____

שם הקורס: _____ מס' הקורס: _____

שם המרצה: _____

תאריך הבחינה: _____

מספרי המחברות: _____

אני הח"מ מבקש/ת לערער על הציון שניתן לי במבחן/בעבודה הנ"ל.

הנימוקים לערעור: _____

* תלמיד המערער על ציון יהיה מודע לכך שהבחינה כולה תיבדק מחדש, והציון הסופי
עלול להיות נמוך מהציון המקורי.
* תוצאות הערעור של התלמיד על ציון הבחינה/עבודה, הן סופיות ומחייבות.

תאריך: _____ חתימת הסטודנט/ית: _____

החלטת המרצה: (אנא סמן במקום המתאים)

הערעור נדחה

הערעור התקבל ← ציון בחינה חדש _____ ציון סופי חדש _____

הערות:

תאריך: _____ חתימת המרצה: _____