

תאריך: _____

בקשה לערעור על ציון

למילוי ע"י הסטודנט:

*על מנת לקבל תשובה על הערעור יש לפתוח בקשה לערעור במידע נט

מס' ת.ז. _____

שם המרצה			שם הקורס		
מס' טלפון זמין	מס' מחברת	ציון סופי	ציון מבחן	מועד	מסטר

הסיבה להגשת הערעור:

תאריך: _____ חתימה _____

למילוי ע"י המרצה::

החלטה לאחר בדיקה חוזרת (סמן ב-x את ההחלטה וחתום על ידה)

_____	_____	הערעור נדחה וציון הבחינה נשאר ללא שינוי	<input type="checkbox"/>
חתימה	שם המרצה		
_____	_____	הערעור התקבל וציון הבחינה שונה ל- _____	<input type="checkbox"/>
חתימה	שם המרצה		
_____	_____	הציון הסופי בקורס הוא: _____	
חתימה	שם המרצה		

נימוקי המרצה:
