

נספח ב'

תאריך: _____

טופס בקשה למועד בחינה נוסף לסטודנט/ית שנעדר/ה בשל שירות מילואים, או לסטודנט/ית הורה שנעדר/ה בשל שירות מילואים של בן/בת זוג

1. למילוי ע"י הסטודנט/ית:

שם פרטי ומשפחה	ת.ז.	טלפון
מגמת לימוד	שנה אקדמית	
תקופת מילואים של הסטודנט/ית:	תאריך תחילה	תאריך סיום
תקופת מילואים של בן/בת זוג של סטודנט/ית הורה:	תאריך תחילה	תאריך סיום
מבקש/ת מועד בחינה נוסף בקורסים הבאים:		
שם הקורס	שם הקורס	
שם הקורס	שם הקורס	

יש לצרף לבקשה אישור מקורי על שירות המילואים של הסטודנט/ית או של בן/בת זוג של סטודנט/ית הורה.

חתימה: _____ תאריך: _____

2. למילוי ע"י רכז/ת המילואים:

ההחלטה:

חתימה: _____ תאריך: _____