



ב"ה,

**טופס פנייה למחלקה
להמרת בחינה בעבודה – בעקבות השביתה**

מס' תעודת זהות

שם פרטי

שם משפחה

שם המרצה	שם הקורס	מס' קורס

נימוקי הבקשה:

תאריך

החלטת המרצה:

אישור/דחייה:

תאריך

חתימה

שם המרצה

מועד הגשת העבודה:

חתימת המרצה

התרשמות המרצה מבקיאות הסטודנט בתוכן העבודה

מועד הבחינה בע"פ:

חתימת המרצה:

אישור ראש המחלקה:

תאריך

חתימה

שם ראש המחלקה

אישור דיקן הפקולטה:

לתשומת לב המחלקה: טופס זה יש להעביר למדור בחינות ביחד עם טופס מתן ציון.