

בקשה לביטול חיוב דמי  
בחינה למועד מיוחד

אוניברסיטת בר-אילן (ע"ר)  
מנהל סטודנטים – מדור סטטוס  
רמת גן 52900  
טלפון : 03-5318525/7 פקס : 03-7384013

**בקשה לביטול חיוב שכ"ל בגין מועד מיוחד**

ניתן לבטל חיוב דמי בחינה אך ורק אם היעדרות מהבחינה  
נחשבת כמוצדקת עפ"י הקריטריונים שנקבעו לכך בתקנון האוניברסיטה  
לפרטים ראה תקנון מדור הסטטוס בנושא מ. מיוחד

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

**האשורים נשלחים בדוא"ל. נא עדכן את כתובתך באתר בר-אילן -  
מדע ושירותים לסטודנט - מדע אישי לסטודנט - מדע לסטודנט - מדע אישי - קורסים וציונים**

אני מבקש/ת בזה לאשר לי ביטול חיוב שכ"ל בגין הקורס/ים הרשום/ים מטה :

המחלקה	מס' הקורס	שם הקורס

נימוקי הבקשה : (נא לציין את הסיבה העיקרית)

1. שירתתי בצה"ל מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_  
(נא לצרף אשור מילואים רשמי\* "צו קריאה" לא יתקבל כאשור על שרות).
2. קורסים שבחינותיהם התקיימו באותו יום ובאותה השעה :  
א. הקורס \_\_\_\_\_ התקיים ביום \_\_\_\_\_ בשעה \_\_\_\_\_  
ב. הקורס \_\_\_\_\_ התקיים ביום \_\_\_\_\_ בשעה \_\_\_\_\_
3. אושפזתי בבי"ח במשך התקופה \_\_\_\_\_ (נא צרף אישור מתאים)\*
4. סיבה אישית אחרת \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

אם בקשתך מסתמכת על נימוקים הדורשים מסמכים, הדפס והעבר בצרף המסמכים/האישורים המתאימים.  
**יש לצרף מסמכים מצולמים ומאושרים בלבד ולא מסמכים מקוריים (אין שמירת מסמכים !)**  
בקשות ללא אשורים – לא תובאנה לדין.

חתימה

יום הגשת הבקשה