



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

טופס בקשה לבחינות מועד מיוחד  
לתלמידי תואר ראשון ותעודת הוראה בלבד  
בבקשות לשפור ציון יש להחתים את המחלקות הנוגעות בדבר

ניתן להוריד טופס זה למחשב שלך להדפיסו ולשלוח כקובץ  
בדוא"ל ל – [biu.9392@mail.biu.ac.il](mailto:biu.9392@mail.biu.ac.il) ניתן לצרף מסמכים סרוקים.

טופס קורסי קיץ  
טופס זה מיועד לקורסים המתקיימים במסגרת קורסי קיץ בלבד

נא עיין בתקנון הסטטוס – בדף המצ"ב ו/או בחוברת מערכת השעות !

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

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

אני מבקשת/בזה לאשר לי להבחן במועד מיוחד בקורסים הרשומים/ים מטה :

"אם הקורס נלמד השנה על ידי מרצה אחר, נא ציין את מס' הקבוצה בה ברצונך להבחן.  
כל בקשה נוספת לשנוי קבוצה, אם תיענה, תגרוור חיוב כספי נוסף!"

| המחלקה | מס' הקורס | שם הקורס | ציונים  |      |         |      | לשפור ציון* |
|--------|-----------|----------|---------|------|---------|------|-------------|
|        |           |          | סמסטר א |      | סמסטר ב |      |             |
|        |           |          | מ.א'    | מ.ב' | מ.א'    | מ.ב' |             |
|        |           |          |         |      |         |      |             |
|        |           |          |         |      |         |      |             |

\* שפור ציון מאושר עפ"י הקריטריונים המפורטים בחוברת מערכת השעות ואך ורק בשנה"ל העוקבת ללמודי הקורס.

נימוקי הבקשה : (נא לציין את הסיבה העיקרית)

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

"הנני מאשר כי הכללים והתנאים לקיום בחינה במועד מיוחד ידועים לי, ובין היתר ידוע לי כי אישור בחינה במועד מיוחד לפנים משורת הדין מחייב אוטומטית בדמי בחינה בשיעור שנקבע על ידי האוניברסיטה וכי כאמור איננו בטל ואיננו נזקף לטובת בקשה אחרת בשום מקרה, גם אם המבקש איננו נבחן בסופו של דבר במועד שאושר לו. ידוע לי ומוסכם עלי כי כל חיוב בדמי בחינה מצטרף לחשבון שכר הלימוד וחלים עליו כל הכללים וההתחייבויות החלות על חוב שכר לימוד."

הנני מאשר כי אני מודע לחיוב של 10% שכ"ל שיוטל עלי אם לא ערכתי תוכנית לימודים באותו מסלול למודים בו אושרה לי הבחינה, בשנה"ל בה אבחן במועד המיוחד. אני מתחייב לשלם את החיוב דלעיל במועד לפי נוהלי האוניברסיטה בנוגע לשכ"ל כפי שהם מתעדכנים מעת לעת ואני מאשר כי דין תשלום זה כדין תשלום שכ"ל לכל דבר ועניין ויחולו לגביו כל ההתחייבויות בעניין שכ"ל שמסרתי במהלך שנות לימודי באוניברסיטה.

יום הגשת הבקשה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

\* בקשות ללא אשורים – לא תובאנה לדיון.

אם בקשתך מסתמכת על נימוקים הדורשים מסמכים, הדפס והעבר בצרוף המסמכים/האישורים המתאימים.  
יש לצרף מסמכים מצולמים ומאושרים בלבד ולא מסמכים מקוריים (אין שמירת מסמכים !)