



תאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

לכבוד  
ועדת המ"א  
בית הספר למנהל עסקים

### בקשה להיבחן במועד חריג

#### פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.
תכנית לימוד	שם כיתה	שנת לימוד: א ב
מס' נייד:	דוא"ל:	

#### פרטי הקורס בו את/ה מעוניין/ת להיבחן

שם הקורס	מס' הקורס
שם המרצה	
תאריך הבחינה במועד א	נבחנתי / לא נבחנתי
תאריך הבחינה במועד ב	נבחנתי / לא נבחנתי
ציון סופי בקורס:	ציון המבחן:
ציון סופי בקורס:	ציון המבחן:

#### הסיבה שבגינה הנך מגישה את הבקשה למועד חריג

א	שירות מילואים מיום _____ עד יום _____ (נא לצרף אישור)
ב	חופשת לידה / בת זוג ילדה ביום הבחינה (נא לצרף אישור ממשד הפנים)
ג	מחלה ממושכת של 7 ימים ברצף לפחות, או אשפוז בבית חולים למשך יומיים ברצף לפחות (נא לצרף אישור. לא יתקבל אישור רטרואקטיבי)
ד	פטירת קרוב/ת משפחה בדרגת קרבה ראשונה (נא לצרף אישור ממשד הפנים)



ה סיבה אחרת: נא לפרט את הסיבה ולצרף אישורים מתאימים.

<p><b>לתשומת לב:</b> בקשה שלא מולאה כראוי ובכתב-יד קריא, או שלא מופיעים בה כל הפרטים הדרושים, או שלא צורפו האישורים הרלוונטיים המתאימים, לא תובא לדיון!!!</p> <p><b>התחייבות הסטודנט/ית:</b> תלמיד/ה שאושרה לו/ה בחינה במועד חריג ובסוף לא מתכוונת/ לא יכול/ה להגיע לבחינה, מתחייב/ת להודיע על כך למרכזת/ מזכירות ביה"ס <u>חמישה ימים מראש</u>. חתימת התלמיד/ ה _____</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>החלטת הוועדה הבית-ספרית:</b></p> <p>אושר / לא אושר                      תאריך: _____</p> <p>שם מלא: _____                      חתימה: _____</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------