

טופס הגשת ערעור

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' ת.ז. _____
שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' ת.ז. _____
מס' המקצוע _____ שם המקצוע _____ שם המורה _____

להלן פירוט הערעור:

חתימה _____ תאריך _____
חתימה _____ תאריך _____

- יש להגיש את הטופס בדוא"ל לרכזת הלימודים הרלוונטית עד ארבעה ימים מיום קבלת הציון/המשוב/זמינות הבחינה.
- במקרה של ערעור על מבחן יש לצרף את הבחינה הסרוקה.

התייחסות סגל ההוראה

ציון סופי _____ חתימת הבודק _____ תאריך _____

- במקרה של שינוי ציון באחריות מורה הקורס למלא טופס שינוי ציון ולהעבירו לרכזת הלימודים הרלוונטית.