

טופס דיווח בדיקת מבחנים בקורס

תאריך: ____/____/____

שם הקורס: _____ סמסטר: _____ שנת הלימודים: _____
מס' הסטודנטים בקורס: _____
מרצה הקורס: _____ החוג: _____

סה"כ מבחנים שנבדקו במסגרת לימודי הקורס: _____ (מעבר ל-60)

שם הבודק: _____ ת.ז. _____

חתימת הבודק

חתימת המרצה הממונה

לשימוש משרדי

☐ מאשר לתשלום מבחנים לפי תעריף 20 ₪ למחברת.

☐ לא מאשר לתשלום מהסיבות: _____

בכבוד רב,
רכז המנהל האקדמי