



טופס דיווח בדיקת מבחנים בקורס מתוקשב

תאריך: ____ / ____ / ____

שם הקורס: _____ סמסטר: _____ שנת הלימודים: _____

מס' הסטודנטים בקורס: _____

מרצה הקורס: _____ החוג: _____

סה"כ מבחנים שנבדקו במסגרת לימודי הקורס: _____ (מעבר ל-100)

שם הבודק: _____ ת.ז. _____

חתימת הבודק

חתימת המרצה הממונה

לשימוש משרדי

מאשר לתשלום מבחנים לפי תעריף 20 נה למחברת.

לא מאשר לתשלום מהסיבות: _____

בכבוד רב,
ראש המנהל האקדמי |