



אוניברסיטת חיפה
הפקולטה למדעי החברה

החוג: _____

טופס ערעור על ציון

פרטים אישיים:

שם משפחה ושם פרטי: _____

ת.ז.: _____ טל': _____ טל' נייד: _____

שם הקורס: _____ מס' הקורס: _____

שם המרצה: _____

תאריך הבחינה: _____

מועד א' מועד ב' מועד חריג

מספרי מחברות: _____ מס' סידורי (אם קיים): _____

אני החת"מ מבקש/ת לערער על הציון שניתן לי במבחן הני"ל.

הנימוקים לערעור: _____

***תלמיד המערער על הציון יהיה מודע לכך שהבחינה כולה תיבדק מחדש, והציון הסופי עלול להיות נמוך מהמקורי. תוצאות הערעור של התלמיד על ציון בחינה הן סופיות ומחייבות.**

חתימה

תאריך

.....

החלטה המרצה: _____

תאריך: _____ חתימת המורה: _____

* אם הוחלט לשנות את הציון

ציון הבחינה החדש*:

ציון סופי חדש: