



הפקולטה למדעי הרווחה והבריאות  
Faculty of social welfare & health sciences  
الكلية لعلوم الرفاه والصحة



אוניברסיטת חיפה  
University of Haifa  
جامعة حيفا

בית הספר לבריאות הציבור • School of Public Health • مدرسة صحة الجمهور

## טופס ערעור על ציון בבחינה / בעבודה

לכבוד: \_\_\_\_\_

שם התלמיד:

מס' ת"ז

שם משפחה

שם פרטי

שם הקורס: \_\_\_\_\_

תאריך הבחינה:

מועד חריג

מועד ב'

מועד א'

מס' מחברת הבחינה: \_\_\_\_\_

אני הח"מ מבקש/ת לערער על הציון שניתן לי במבחן / בעבודה הנ"ל.

הנימוקים לערעור: \_\_\_\_\_

ידוע לי כי תוצאות הערעור על ציון הבחינה / עבודה הן סופיות ומחייבות. בין אם הציון בעקבות הערעור יהיה גבוה או נמוך מהציון המקורי.

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

החלטה: \_\_\_\_\_

הציון החדש: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_