

## טופס בחינות חופפות

אישור זה מתייחס לבקשתי לבחינה במועד חריג בקורס: \_\_\_\_\_

לכבוד,

גב' \_\_\_\_\_

עוזר מנהלי לראש החוג ל \_\_\_\_\_

### הנדון: אישור השתתפות בבחינה

הריני מאשרת כי התלמיד/ה \_\_\_\_\_ בעל/ת ת.ז מספר \_\_\_\_\_

השתתפ/ה בבחינה בקורס \_\_\_\_\_ בחוג \_\_\_\_\_

הקורס הוא:  קורס חובה  קורס בחירה (נא לסמן)

שהתקיימה בתאריך \_\_\_\_\_ בשעה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

שם העוזרת המנהלית \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת \_\_\_\_\_