



תאריך: \_\_\_\_\_

## טופס בקשה לערעור על ציון

### מסלול 12 שנ"ל

שם היחידה \_\_\_\_\_ מחוז \_\_\_\_\_

שם הנבחן/נת \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מקצוע \_\_\_\_\_ תאריך הבחינה \_\_\_\_\_

ציון מגן \_\_\_\_\_ ציון בחינה \_\_\_\_\_ ציון סופי \_\_\_\_\_

סיבות לבקשה

---

---

---

---

חתימת מנהל ההשכלה \_\_\_\_\_

חתימת מנחה \_\_\_\_\_

## למילוי ע"י מרכז בחינות

תאריך סריקת מחברת ליחידה: \_\_\_\_\_

- ציון בחינה לאחר הערעור כפי שהתקבל מהבודק השני: \_\_\_\_\_
- ציון סופי (ממוצע בודק ראשון + שני) \_\_\_\_\_
- ציון בחינה לאחר ערעור כפי שהתקבל מבודק שלישי: \_\_\_\_\_ (במידה והפער בציון הוא מעל 10 נקודות בין הבודק הראשון לשני)

חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_