**טופס בקשה**

**להמרת ציון חיובי לציון 210 (השתתף ומילא חובותיו)**

**בגין מלחמת חרבות ברזל**

רשאים להגיש בקשה זו סטודנטים השייכים לקבוצה 1 או לקבוצה 2 כמופיע במתווה האוניברסיטאי. רשאים להגיש בקשה זו גם סטודנטים ששויכו לאחת מהקבוצות הנ"ל באישור הדקאנט להצלחת הסטודנטים והסטודנטיות.

לתשומת ליבך, לציון 210 (השתתף ומילא חובותיו) עלולות להיות השלכות על שקלול הממוצע לתואר, כמו כן הוא **אינו** בהכרח מוכר על ידי מוסדות אקדמיים בארץ ובחו"ל.

שם התלמיד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מ"ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**------------------------------------------------------------------------------------------**

**הצהרה:**

אני הח"מ פונה בבקשה, לאחר שקראתי את הטופס כולו, להמיר את הציון הסופי לציון 210 (השתתף ומילא חובותיו) בקורסים המפורטים להלן שאותם למדתי בסמסטר א' תשפ"ד. ידוע לי כי ניתן להמיר לציון בינארי על פי הקבוצה שאליה אני שייך כפי שכתוב במתווה האוניברסיטאי. כמו כן, הובא לידיעתי כי אם לאחר קבלת הציון המילולי אהיה מעוניין לקבל ציון מספרי בקורסים אלה, וטרם סגרתי את תיק הלימודים, יהיה עליי לפעול על פי הנחיות מזכירות הפקולטה.

שם מלא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**------------------------------------------------------------------------------------------**

1. שם הקורס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' קורס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

היקף הקורס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ציון מועד א' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. שם הקורס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' קורס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

היקף הקורס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ציון מועד א' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. שם הקורס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' קורס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

היקף הקורס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ציון מועד א' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**------------------------------------------------------------------------------------------**

**פרטי המאשר:**

שם מלא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_