**האוניברסיטה העברית בירושלים הפקולטה לרפואה**



ט

הסטודנ

ידי

על

למילוי

–

צהוב

ב

המסומנות

התיבות

\*

בלבד

משרדי

לשימוש

–

כחול

ב

המסומנות

התיבות

\*

**\***

**המקש**

**י**

**"**

**ע**

**השדות**

**בין**

**המעבר**

**הוא**

**TAB**

**ערעור אישי על ציון מבחן**

**הנחיות**

1. ניתן לערער על ציון הבחינה עד 72 שעות (3 ימי עבודה) מזמן פרסום הציונים או מיום סריקת המחברות / דפי התשובות, האחרון מבניהם.
2. **ערעור על תוכן השאלות במבחן, יש להעביר דרך הערעור הכיתתי בלבד**, עד 48 שעות (2 ימי עבודה) ממועד המבחן או מפרסום שאלון 0.
3. את הטופס יש להגיש למזכירות בית הספר **בלבד, יחד עם גיליון תשובות הסרוק שלך, כשהשאלות שבהן טעית מסומנות בעיגול.** להלן כתובות הדוא"ל:  
     
   [**ortalmm@savion.huji.ac.il**](mailto:ortalmm@savion.huji.ac.il)
4. תשובה על הערעור תתקבל באמצעות הדוא"ל.
5. לפי נה"ל – בבירור הערעור, רשאי הבודק לבדוק מחדש את כל הבחינה. הציון שייקבע לאחר הבדיקה החוזרת בין אם הוא נמוך או גבוה מהקודם, יהיה ציון הבחינה וישפיע על הציון הסופי בקורס בהתאם.
6. בגיליון התשובות הסרוק שלך, **יש לסמן בעיגול את השאלות בהן טעית** ולצרפו לבקשת הערעור. נא לתת לקובץ את שם הסטודנט.

:

ה

/

התלמיד

שם

לחץ

כאן

להזנת

טקסט

.

:

זהות

מספר

מספר

9

ספרות

:

קשר

ליצירת

טלפון

מספר

הזן

–

קידומת

הזן

"

ל

דוא

:

לחץ

כאן

להזנת

טקסט

.

:

תאריך

M.YY

dfdf

DD.M

שם

הספר

בית

:

לחץ

כאן

להזנת

טקסט

.

:

הקורס

שם

לחץ

כאן

להזנת

טקסט

.

:

הקורס

מספר

מספר

הזן

מועד

הבחינה

DD.MM.YY

הציונים

:

פרסום

תאריך

DD.MM.YY

:

המבחן

מספר

הזן

מספר

מחברת

(

גיליון

מספר

):

התשובות

הזן

מספר

ציון

:

מספר

הזן

שם

:

המורה

לחץ

כאן

להזנת

טקסט

.

# אי התאמה בחישוב הציון

**יש לצרף את טופס התשובות הסרוק (דף אדום) כולל סימון בעיגול של מספרי השאלות בהן טעית.**

## סיכום בדיקת התלמיד

מספר כולל של התשובות הלא נכונות: .......................... מספר

מספר כולל של התשובות הנכונות: .......................... מספר

מספר כולל של השאלות במבחן (לאחר ביטול שאלות במידה והתבטלו ) מספר

**הערעור**

**בדיקת**

**תוצאות**

☐

.

בציון

שינוי

ואין

שנית

נבדקה

הבחינה

☐

הבחינה

והציון

:

ל

הועלה

שנית

נבדקה

הזן

מספר

☐

הבחינה

:

ל

הורד

והציון

שנית

נבדקה

מספר

הזן

:

להחלטה

נימוקים

לחץ

כאן

להזנת

טקסט

.

שם

:

הערעור

בודק

לחץ

כאן

להזנת

טקסט

.

**הציונים**

**מדווח**

**לשימוש**

תאריך

:

הציון

דיווח

DD.MM.YY

:

שם

לחץ

כאן

להזנת

טקסט

.