



טופס בקשה לתרגום מבחן

- ❖ רשאים להגיש בקשה רק סטודנטים עולים/תייר שלומדים לתואר ראשון שנה א' ותואר שני שנה א' בלבד.
- ❖ מותר עד 4 מבחנים כל סמסטר.
- ❖ יש למלא את כל הפרטים ולקבל את אישור החתימה של המרצה!
- ❖ יש להחזיר את הטופס חתום עד שבועיים לפני תאריך המבחן.
- ❖ עלות כל בקשה לתרגום מבחן 270 ₪. התשלום ע"י הסטודנט דרך e-pay.

פרטי הסטודנט:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
מספר ת"ז/דרכון: _____
טלפון נייד: _____
דואר אלקטרוני: _____
שנת עלייה: _____ מספר שנים בארץ: _____
שנת לימודים בבר אילן: _____ תואר: _____
מחלקה: _____
חתימת הסטודנט: _____ תאריך: _____

פרטי המבחן:

מחלקה: _____
שם הקורס: _____
מספר הקורס: _____ (7 ספרות)
תאריך המבחן: _____
שעת המבחן: _____
שם המרצה: _____

אישור המרצה:

שם המרצה: _____
 אני דואג בעצמי לתרגום.
 אני מבקש להעביר את המבחן לתרגום.
תאריך: _____ חתימת המרצה: _____

