

הטכניון – מכון טכנולוגי לישראל
הפקולטה להנדסה ביורפואית

טופס בקשה להבחנות מיוחדת *

*יש להגיש למזכירות הפקולטה

שם הסטודנט _____ ת.ז. _____
כתובת דוא"ל טכניוני _____ טל. נייד _____
מוגש למרצה _____ בקורס _____ מספר הקורס _____

תוכן הבקשה

נימוקים

המסמכים המצורפים (מקוריים בלבד)

תאריך _____