

טופס ערעור על החלטת ולת"מ

שם המוסד _____

מנהל הסגל – ענף אקדמאים – מדור ולת"מ

הנדון: טופס ערעור על החלטת ולת"מ מס' (ימולא תוך 7 ימים מיום קבלת ההחלטה)

למילוי ע"י המערער

1. פרטים אישיים:

שם משפחה	שם פרטי	מס' אישי	מס' סטודנט	סטו'/מרצה
----------	---------	----------	------------	-----------

טל' בבית טל' בעבודה

2. נקראתי להתייצב למילואים מתאריך _____ עד תאריך _____ סה"כ ימים _____.

3. החלטת ולת"מ המקורית שהובאה לידיעתי בתאריך _____ הייתה _____.

4. בעקבות החלטת ולת"מ קיבלתי צו תיקון כן/לא* (במידה וקיבלת צו תיקון נא לצרפו לטופס זה לשרות מילואים מתאריך _____ עד תאריך _____ סה"כ ימים _____).

5. סיבות להגשת הערעור – שינוי בנתונים/תוספת נתונים/ הדגשת נתונים*.

6. בחינות המתקיימות בתקופת הצו המקורי:

	מקצוע	תאריך	שעה	% מהציון	תקף/מגן	מועד א/ב/ג
1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____	_____	_____

7. אבקש לשנות החלטת ולת"מ כדלקמן _____

תאריך חתימה

למילוי ע"י דיקן הסטודנטים/ראש לשכה

המלצה

תאריך	שם	תפקיד	חתימה
-------	----	-------	-------