**טופס בקשה לדיון בוועדת ערר להתאמות**

בתוך 15 ימים מיום קבלת החלטת האחראי לקביעת התאמות בבקשה למתן התאמות, ניתן לפנות לוועדת ערעורים.

החלטתה של ועדת הערר הינה החלטה סופית.

יש לוודא כי בבקשה נכלל כל המידע הרלוונטי וההכרחי. לא תינתן אפשרות להוסיף חומר לבקשה בדיעבד.

יש למלא טופס זה ולהגישו לרכזת ההתאמות. הנך זכאי לסיוע במילוי הטופס במרכז התמיכה.

שם הסטודנט/ית:

תעודת זהות:

פקולטה:

דוא"ל:

מספר טלפון נייד:

**הסיבה שבגללה הוגשה הבקשה לקבלת התאמות:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הסיבה להגשת ערעור לוועדה לדיון חוזר בבקשה לקבלת התאמה:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם הנך מעוניין להופיע לפני הוועדה: כן/לא

לידיעת הסטודנט: הנך רשאי לבוא לדיון בוועדת הערר עם אדם מטעמך.

אם ברשותך מסמכים רפואיים נוספים התומכים בבקשתך שלא הוגשו בבקשתך המקורית, יש לצרפם לטופס זה.

בברכה,

אפרת נתיב רונן

מזכירה אקדמית

לימודי הסמכה

יו"ר ועדת ערר