

משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' בחינות

תאריך: _____ מועד בחינות _____

שאלון נבחן חו"ל

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
ת.ז: _____ תאריך לידה: _____
מקום הבחינה בחו"ל: שגרירות / קונסוליה עיר _____ מדינה _____
שם מיופה הכוח בארץ: _____ ת.ז: _____
כתובת מיופה הכוח: _____
מס' טלפון בית + נייד של מיופה הכוח: _____
שמות ההורים: _____
מס' טלפון של המשפחה בחו"ל _____
זוא"ל של הורי הנבחן _____

מיופה הכוח יפעל בשמי בכל העניינים הקשורים לקבלת שירות הקשור בבחינותי במסגרת האקסטרניט.
ידוע לי כי פעילות מיופה הכוח שלי מחייבת אותי ולא אוכל לשנותן אלא ע"פ הנהלים המפורטים בחוברת
"תקנון ותדריך לנבחן החיצון". ולראייה באתי על החתום _____

מקצועות הבחינה למועד הבחינות הקרוב	יח"ל	סמלי שאלון(אקסטרנים)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

הערות:

פתיחת התיק מותנית בכך שימלאו לנבחן 16 שנים .
לקבלת פרטים מלאים בדבר הבחינה לה אתה רשום, יש ליצור קשר עם השגרירות כשבוע לפני מועד הבחינה.

את שוברי הבחינה (על ס"ך _____ ש"ח ליח"ל) יש לשלם עד 15 במרץ.
את תצלום השוברים החתומים חובה לשלוח בפקס לשלוחת ירושלים עד 15 במרץ.
לא יאושר כל שינוי בהרכב תיק הבחינות, העברת שלוחה, זיכויים או החזרים כספיים לאחר תום מועד הרישום הנקוב.

הבחינות המתקיימות בחו"ל הן בכתב בלבד, עפ"י לוח הבחינות לנבחנים אקסטרניים המתפרסם ע"י משרד החינוך לקראת מועד קיץ בלבד.

לא ניתן לממש התאמות דרכי היבחנות בבחינות המתקיימות בחו"ל.

מקום _____ תאריך _____
חתימת הנבחן _____
שלוחת ירושלים, רח' כנפי נשרים 24 א', גבעת שאול ירושלים. טלפון : 02- 6515913 פקס : 02-6520124