

מידע למבקשת להיבחן בבחינה חוזרת או נוספת בתנאים מותאמים

הנחיות אלו מיועדות למי שפנתה בעבר בבקשה להיבחן בתנאים מותאמים ומבקשת לחדש בקשה זו משום שהעבירה את בחינתה למועד אחר או נרשמה לבחינה חוזרת או נוספת.

- מלאי את השאלון המופיע בדף הבא.
- האם במכתב ששלחה אליך יחידת במו"ת בהמשך לבקשה לתנאים מותאמים שהגשת בעבר התבקשת להוסיף מסמכים כלשהם? אם כן, הוסיפי מסמכים אלו גם לבקשתך הנוכחית.
- לבקשה בגין מגבלה רפואית או נפשית יש לצרף חוות דעת עדכנית של רופא או פסיכיאטר, שנכתבה לא יותר משנה לפני מועד הבחינה החדש שנרשמת אליו.* וודאי שחוות הדעת כוללת תשובות מפורטות על כל השאלות המופיעות בשאלון לרופא (ראי שאלון באתר מאל"ו).

שמי לב!

אם לא תצרפי לבקשה לבחינה חוזרת בתנאים מותאמים חוות דעת עדכנית של רופא או פסיכיאטר, ייתכן שבקשתך תיענה בשלילה.

* מי שמחדשת בקשה בשל מגבלה רפואית או נפשית שהמסמכים הרפואיים או הפסיכיאטריים ששלחה לקראת הבחינה הקודמת קבעו שהיא כרונית אינה צריכה לשלוח חוות דעת עדכנית, והדיון בבקשתה יסתמך על המסמכים ששלחה בעבר.

- אם את מעוניינת שהדיון בבקשתך יסתמך על מסמכים נוספים על אלו שצירפת לבקשה הקודמת, צרפי אותם לבקשה זו. לידיעתך, דיון חוזר בבקשה הכוללת מסמכים נוספים כרוך בתשלום. [לחץ לתשלום](#)
- את השאלון המלא שלחי לפקס 6750-640 (02) או העברי ידנית או בדואר אל [המרכז הארצי לבחינות ולהערכה](#), ת"ד 26015, ירושלים 9126001. מסמכים נוספים יש למסור ידנית או בדואר בלבד (לא בפקס).

על השאלון להגיע למשרדי מאל"ו עד מועד סיום ההרשמה.

לא יתקבלו בקשות לבחינה חוזרת בתנאים מותאמים לאחר תאריך סיום ההרשמה.

תאריך: _____

שאלון למבקשת להיבחן בתנאים מותאמים בבחינה חוזרת או נוספת

שאלון זה מיועד לנבחנות שהגישו למאל"ו בקשה להיבחן בבחינה כלשהי בתנאים מותאמים ומעוניינות להיבחן בבחינה חוזרת או נוספת בתנאים מותאמים.

שם: _____ ת.ז.: _____ כתובת: _____

טלפון: _____ שפת אם: _____

1. אבקש לדון בבקשתי להתאמות בבחינה חוזרת או נוספת על סמך –

- א. המסמכים ששלחתי אליכם בעבר
- ב. המסמכים ששלחתי אליכם בעבר ומסמכים נוספים שיגיעו אליכם לא יאוחר מתאריך סיום ההרשמה לבחינה

לידיעתך, הוספת מסמכים לבקשה **להעביר** בחינה בתנאים מותאמים **למועד אחר** (להבדיל מבקשה לתנאים מותאמים בבחינה חדשה) כרוכה בדמי טיפול שיש לשלם עם משלוח הבקשה. [לחץ לתשלום](#)

2. אם בחרת באופציה ב', סמני מהי סיבת הפנייה:

- לקות למידה הפרעת קשב וריכוז בעיה נפשית בעיה רפואית אחר

(משקל עודף וכדומה) _____

3. לנרשמת לבחינה פסיכומטרית: אם יותר לך להקליד את מטלת הכתיבה במחשב, מה תעדיפי?

- להקליד במחשב לכתוב בכתב יד

כדי להגיע לידי החלטה בנוגע לתנאים המתאימים בבחינה, יש לעיתים צורך במידע נוסף מהמומחים החתומים על המסמכים שצירפת. לשם כך דרוש לנו אישורך:

הנני מאשרת בזה לכל מי שחתום על המסמכים ששלחתי לספק מידע בעניינם למומחים מיחידת במו"ת.

חתימה: _____

הנני מאשרת בזה שכל המידע בשאלון זה הוא נכון.

חתימה: _____

את השאלון אפשר לשלוח לפקס 6750-640 (02) או למסור ידנית או לשלוח בדואר לכתובת: המרכז הארצי לבחינות ולהערכה, ת"ד 26015, ירושלים 9126001. מסמכים נוספים יש למסור ידנית או בדואר בלבד (לא בפקס).

**על השאלון להגיע למשרדי מאל"ו עד מועד סיום ההרשמה.
לא יתקבלו בקשות לבחינה חוזרת בתנאים מותאמים לאחר תאריך סיום ההרשמה.**