



תאריך: _____

טופס רישום נבחן משנה לבחינות בגרות

שם הנבחן: _____ מס' ת.ז: _____
תאריך לידה: _____ מס' טלפון נייד: _____
שנת סיום לימודים: _____
מועד בחינה תשפ"ז 2027 : _____ התאמות לימודיות : כן / לא

אני מעוניין להבחן במקצועות הבאים:

מקצוע	סמל שאלון	רמה / יח"ל	השלמה / שיפור	האם היו הקלות	מס' כיתה בתיכון	הערה

חתימה: _____

יש למלא את הפרטים להרשמה לבגרות ולשלוח למייל המצורף :

rkz-bagrut@beginhs.co.il