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

<u>אני מעוניין להבחן במקצועות הבאים</u>:

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