

מידע למבקש להיבחן בבחינה חוזרת או נוספת בתנאים מותאמים

הנחיות אלו מיועדות למי שפנה בעבר בבקשה להיבחן בתנאים מותאמים ומבקש לחדש בקשה זו משום שהעביר את בחינתו למועד אחר או נרשם לבחינה חוזרת או נוספת.

- מלא את השאלון המופיע בדף הבא.
- האם במכתב ששלחה אליך יחידת במו"ת בהמשך לבקשה לתנאים מותאמים שהגשת בעבר התבקשת להוסיף מסמכים כלשהם? אם כן, הוסף 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.* וודא שחוות הדעת כוללת תשובות מפורטות על כל השאלות המופיעות בשאלון לרופא (ראה שאלון באתר מאל"ו).

שים לב!

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

* מי שמחדש בקשה בשל מגבלה רפואית או נפשית שהמסמכים הרפואיים או הפסיכיאטריים ששלח לקראת הבחינה הקודמת קבעו שהיא כרונית אינו צריך לשלוח חוות דעת עדכנית, והדיון בבקשתו יסתמך על המסמכים ששלח בעבר.

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

תאריך: _____

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

שאלון למבקש להיבחן בתנאים מותאמים בבחינה חוזרת או נוספת

שאלון זה מיועד לנבחנים שהגישו למאל"ו בקשה להיבחן בבחינה כלשהי בתנאים מותאמים ומעוניינים 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', סמן מהי סיבת הפנייה:

לקות למידה הפרעת קשב וריכוז בעיה נפשית בעיה רפואית אחר

_____ (משקל עודף וכדומה)

3. **לנרשם לבחינה פסיכומטרית:** אם יותר לך להקליד את מטלת הכתיבה במחשב, מה תעדיף?

לכתוב בכתב יד

להקליד במחשב

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

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

חתימה: _____

הנני מאשר 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.**