

מדינת ישראל
משרד התחבורה
והבטיחות בדרכים
רשות הספנות והנמלים
המחלקה לכלי שיט קטנים
ת.ד. 806 מיקוד 31999
טל' 04-8632223 פקס 04-8632129

תאריך : _____

אל : המחלקה לכלי שיט קטנים

א.ג.נ.,

הנדון : ערר על תוצאת בחינה עיונית

אבקשכם לבדוק בשנית את בחינתי, אשר נערכה :

בתאריך _____
במקצוע _____
בי"ס _____

**ידוע לי כי אם אבחן פעם נוספת באותו מקצוע טרם קבלת
תוצאות הערר יחשב לי ציון הבחינה האחרונה.**

לבקשה זו יש לצרף קבלה מקורית על תשלום אגרת הערר.

שם ומשפחה _____
מס. זהות _____
חתימה _____