



הודעת ערעור

עפ"י תקנה 4 (ה) לתקנות מ"ה (יועצי-מס), התשכ"ט-1968

מועד הבחינה	נושא הבחינה

פרטים אישיים

שם הנבחן: _____ כתובת: _____
מספר ת"ז: _____ טלפון: _____

1. לאור האמור לעיל אבקש לערער על הציון שנקבע לי מהנימוקים הבאים:
(אם המקום לא מספיק ניתן לצרף נספח)

הציון שנקבע: _____

תאריך: _____ שם הנבחן: _____ חתימה: _____
מצ"ב: שובר תשלום אגרת הערעור

לשימוש המועצה

תאריך קבלת ההודעה _____

הערות הבודק:

הציון שנקבע: _____

תאריך: _____ שם הבודק: _____ חתימת הבודק: _____