

אוניברסיטת בן גוריון

הפקולטה למדעי הרוח והחברה

# בקשה להפסקת לימודים

תאריך:

שם פרטי:

שם משפחה:

מספר תעודת זהות:

כתובת:

מספר טלפון:

תואר: (סמן בעיגול): ראשון/ שני.

במחלקה:

שנת לימודים:

ובמחלקה:

שנת לימודים:

הריני להודיע על הפסקת לימודים במחלקה ל:

הריני להודיע על הפסקת לימודים במחלקה ל:

מסמסטר:

בשנת הלימודים:

חתימה:

* הפסקת לימודים הינה ללא הגבלת זמן.
* החזרה ללימודים מותנית בהרשמה מחודשת דרך מדור רישום, ובעמידה בתנאי הקבלה החדשים.

## לתלמידים המקבלים מלגה:

הוענקה לי מלגה בסמסטר/שנה אחרון/אחרונה:

ברור לי כי מלגתי תיפסק בתאריך שבו ביקשתי הפסקת הלימודים, והמחלקה רשאית לדרוש ממני החזר מלא של כספי המלגה.

חתימה: