

בקשה להפסקת לימודים

תאריך _____

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

כתובת: _____ טלפון: _____

הריני להודיעכם על הפסקת לימודי במחלקה ל _____ מסמטר _____ שנת

הלימודים _____

לסטודנטים המקבלים מלגה:

מקבל מלגה - כן / לא

ידוע לי כי המלגה תיפסק ברגע שתדווח הפסקת לימודים ושהמחלקה רשאית לדרוש ממני החזר מלא של כספי המלגה.

חתימה _____

* הפסקת לימודים הינה ללא הגבלת זמן.

* החזרה ללימודים מותנית בהרשמה מחודשת דרך מדור רישום, ובעמידה בתנאי הקבלה החדשים.