

תאריך _____	<b><u>בקשה להפסקת לימודים</u></b>	 אוניברסיטת בן גוריון הפקולטה למדעי הרוח והחברה
----------------	-----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

שם: \_\_\_\_\_ משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

תואר: ראשון / שני .[סמן בעיגול]

במחלקה: \_\_\_\_\_ שנת לימוד: \_\_\_\_\_

ובמחלקה: \_\_\_\_\_ שנת לימוד: \_\_\_\_\_

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/ה \_\_\_\_\_.

ברור לי כי מלגתי תיפסק בתאריך שבו ביקשתי הפסקת הלימודים, והמחלקה רשאית

לדרוש ממני החזר מלא של כספי המלגה.

חתימה: \_\_\_\_\_