



תאריך:

בקשה להפסקת לימודים

שם: _____ משפחה: _____ ת.ז. _____
כתובת: _____ טלפון: _____
תואר: ראשון / שני (לסמן 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: _____