



אוניברסיטת בן גוריון בנגב
מזכירות הפקולטה לניהול

תאריך: ____/____/____

הודעה על הפסקת לימודים

ת.ז.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 שם פרטי _____ שם משפחה _____

דוא"ל: _____ טל': _____

מחלקה _____ שנת לימוד _____

הריני להודיע על הפסקת לימודים החל מסמסטר: א / ב בשנת הלימודים: _____

סיבות להפסקת לימודים: _____

חתימה הסטודנט: _____