



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: _____