

תאריך _____	<b><u>הודעה על הפסקת לימודים</u></b>	 אוניברסיטת בן גוריון הפקולטה למדעי הרוח והחברה
----------------	--------------------------------------	--

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

כתובת: \_\_\_\_\_

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

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

הריני להודיע על הפסקת לימודים במחלקה ל \_\_\_\_\_ בלבד.

מסמסטר: \_\_\_\_\_ בשנת הלימודים: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

- הפסקת לימודים הינה ללא הגבלת זמן.
- החזרה ללימודים מותנית בהרשמה מחודשת דרך מדור רישום, ובעמידה בתנאי הקבלה החדשים.

