


תאריך _____	<u>בקשה להפסקת לימודים</u>	 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: _____

מסמסטר: _____ בשנת הלימודים: _____

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: _____

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