

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: _____

הסיבה להפסקת לימודים: _____

חתימה: _____
