

שינוי חטיבות



אוניברסיטת בן גוריון  
הפקולטה למדעי הרוח והחברה  
המחלקה ללימודים רב תחומיים

פרטי הסטודנט/ית:

מס' ת"ז:

שם פרטי ושם משפחה:

טלפון:

כתובת דואר אלקטרוני:

הנני מבקש להפסיק את לימודי :

○ בחטיבה/ות \_\_\_\_\_

ולעבור לחטיבה/ות \_\_\_\_\_

החל מסמסטר \_\_\_\_\_ שנה"ל \_\_\_\_\_

ולהעביר את הקורסים הבאים:

| מספר קורס | שם הקורס | לחטיבה/מחלקה/כלליים |
|-----------|----------|---------------------|
|           |          |                     |
|           |          |                     |
|           |          |                     |
|           |          |                     |
|           |          |                     |
|           |          |                     |
|           |          |                     |
|           |          |                     |

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

