


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: \_\_\_\_\_