

טופס פנייה ליו"ר וועדת הוראה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ת.ז: _____

טלפון: _____

מייל: _____

שנה בתואר: _____

סמסטר: _____

הנדון: בקשה לביטול אקדמי

ניתן להגיש בקשה לביטול אקדמי עד חודש לפני תום הסמסטר

אני מבקש/ת לבטל את הקורס הבא:

שם הקורס: _____ מס' הקורס: _____

סיבת הביטול: _____

הנני מודע/ת לכך שאשלם את מלוא עלות הקורס שברצוני לבטל + קנס אשר יקבע
ע"י חשבונות הסטודנטים.

חתימה הסטודנט: _____ תאריך: _____

יו"ר וועדת הוראה:
