

| | | |
|----------------|-----------------------------------|--|
| 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 ל

_____ הריני להודיע על הפסקת לימודים במחלקה ל

מסמסטר: _____ בשנת הלימודים: _____

_____ חתימה:

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

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: