



התוכנית הבין-אוניברסיטאית

THE INTER-UNIVERSITY PROGRAM

טופס הודעה על הפסקת לימודים

שם אוניברסיטת האם: _____

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

ת.ז.: _____

ברצוני להודיע על הפסקת לימודיי: באוניברסיטה / בתוכנית הבין-אוניברסיטאית (נא לסמן)

החל משנת הלימודים: __ תשע"__ סמסטר: א' / ב'

הסיבה להפסקת הלימודים (לא חובה למלא):

חתימת הסטודנט: _____

תאריך: _____