



תאריך: __/__/__

לכבוד:

מזכירות המחלקה

הנדון: בקשה להפסקת לימודים

1. שם משפחה ופרטי: _____, ת"ז: _____,
תכנית הלימודים (מחלקה) _____,
בשנה: א' / ב' / ג' / ד'.

אני בעלת/ת התאמת "בחינה בחדר נפרד" כן / לא (נא להקיף בעיגול)

2. החלטתי לפרוש מהלימודים מהסיבות הבאות:

3. הנני מצהיר בחתימתי, שידוע לי שהתאריך המופיע על מכתב הבקשה,
הוא התאריך שבו מופסקים לימודי ואני מוותר על זכותי להשתתף בשיעורים
ובבחינות סוף הסמסטר.
זהו התאריך אשר על פיו תקבע יתרת החוב שלי כלפי המכללה (שכ"ל).

אישור ראש המחלקה

תאריך

תאריך

חתימה

הערות:

- * את הטופס יש למסור למזכירות המחלקה לאישור ראש המחלקה. הטופס החתום יועבר למזכירות האקדמית.
- * מומלץ להזמין גיליון ציונים מתחנת המידע לפני הגשת הבקשה להפסקת הלימודים. בקשה להפסקת גיליון ציונים אחרי הפסקת לימודים כרוכה בתשלום.