



תאריך: ____ / ____ / ____

הודעה על הפסקת לימודים

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז.

שם פרטי שם משפחה

_____ טל': _____

_____ פלפון: _____

שנת לימוד

מגמה

הרינו להודיע על הפסקת לימודים החל מתאריך: _____

הסיבה להפסקת הלימודים: _____

• ידוע לי תאריך הפסקת הלימודים הקובע הוא יום החתימה על טופס זה.

• אבקש לערוך חשבון סופי של כל חובותיי עד ליום ההפסקה.

חתימה: _____

_____ אישור מחלקת שכ"ל: _____

חתימה וחותמת מחלקת שכ"ל: _____