



תאריך _____

טופס בקשה להפסקת לימודים

שם משפחה: _____ שם פרטי _____

מס ת.ז _____ מסלול לימודים _____

שנה פדגוגית: _____

כתובת _____ ישוב _____

טלפון _____

מהות הבקשה:

☐ הקפאת הלימודים משנת _____

☐ ביטול הרשמה/לימודים

הערות: _____

סיבת הנשירה: _____

_____ (יש לצרף מסמכים מתאימים)

לתשומת ליבך!!

על מנת לחזור למסלול הלימודים אותו הפסקת עליך למלא בקשה לחידוש לימודים. תלמידים שהפסיקו את לימודיהם יחויבו בתוכנית הלימודים התקפה בשנת חידוש הלימודים.

חתימה: _____

את הטופס החתום לאחר מילוי הבקשה יש להחזיר למזכירות ביה"ס להנדסאים.

מנהל הסטודנטים