

תאריך: _____

בקשה להפסקת לימודים

אל: מנהל הסטודנטים - היחידה ללימודי חוץ

פרטים אישיים

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
כתובת _____
טלפון _____ מייל _____

אבקש לבטל את לימודי בתוכנית/קורס:

סיבה להפסקת לימודים:

אני מצהיר/ה כי קראתי את כל ההנחיות הנוגעות להפסקת לימודי כפי שמפורט באתר

מכללת אורנים www.oranim.ac.il

חתימה: _____

*את הטופס יש לשלוח לפקס 077-5558108 או למייל teuda@oranim.ac.il