



תאריך _____

אל:
מדור שכר לימוד ותשלומים

הצהרה על ביטול לימודים באוניברסיטה העברית בשנת הלימודים תשע"ז

אני הח"מ מאשר/ת כי ברצוני להפסיק את לימודי באוניברסיטה העברית לשנת
הלימודים תשע"ז לתואר _____ בפקולטה _____ .

הנני מאשר/ת בזאת כי חלים עליי נהלי הפסקת הלימודים המתפרסמים באתר מדור
שכר לימוד.

שם + שם משפחה: _____

ת.ז. _____

חתימת הסטודנט/ית