**ביטול רישום – לבחינה חיצונית – מועד : \_\_\_\_**

**שם פרטי ומשפחה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת"ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מגמה:\_\_\_\_\_\_\_**

**יום / משולב שנה\_\_\_\_\_ כתובת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**אני מצהיר כי אינני מעוניין לגשת לבחינה חיצונית במקצועות:**

 **1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_