

ביטול רישום לבחינה חיצונית / ממלכתית מה"ט

שם פרטי ושם משפחה: _____ מס' ת.ז. _____

מגמת לימוד _____ יום/משולב שנת לימוד _____

כתובת _____ טלפון נייד _____

הנני מודיע בזאת כי לא אגש לבחינות החיצוניות הבאות במועד _____

1. _____

2. _____

3. _____

חתימת הסטודנט/ת _____

תאריך: _____

אישור מנהל הסטודנטים:

מזכירת המגמה: _____ תאריך _____ טופל

חתימה _____

העתק: מדור שכר לימוד
תיק אישי