אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
Ben-Gurion University of the Negev

Faculty of Health Sciences
School of Pharmacy
Tel: 08-6477362 Fax: 08-6477629

הפקולטה למדעי הבריאות
בית הספר לרוקחות
טלפון: 08-6477362 פקס: 08-6477629

בקשה לחופשת לימודים

ת.ז. | | | | | | | | | | |

שם פרטי _____ שם משפחה _____

רחוב ומספר בית _____ ישוב _____ מיקוד _____

מס' טלפון I _____ מס' טלפון II _____ מחלקה _____

דואר אלקטרוני :_____

אבקש לאשר לי חופשת לימודים החל מסמסטר: _____ תש____ עד סמסטר_____ תש____ כולל.

ברצוני לחזור ללמודים בסמסטר _____ בשנת הלימודים: _____.

הנימוקים לבקשתי (נא לצרף מסמכים מתאימים): _____

_____

_____

_____

חתימה: _____ תאריך: _____ / _____ / _____