



The Raymond and Beverly Sackler  
Faculty of Exact Sciences  
Tel Aviv University

הפקולטה למדעים מדויקים  
ע"ש ריימונד ובברלי סאקלר  
אוניברסיטת תל אביב

## טופס חידוש/הפסקת לימודים

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מס. ת.ז. \_\_\_\_\_

בית הספר למדעי כדור הארץ

כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

התקבלה/ה כמועמד/ת: \_\_\_\_\_

התקבלה/ה כתלמיד/ה: \_\_\_\_\_

הפסיקה/ה לימודיו/ה בשנים: \_\_\_\_\_

מבקש/ת להפסיק/לחדש לימודיו/ה החל מתאריך: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**לשימוש מת"כ**

**דווח למחשב בתאריך:**

**הערות:**