

טופס הודעה על הפסקת לימודים

המכללה האקדמית לחברה ואמנויות

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז. (9 ספרות)

כתובת	עיר / ישוב	מיקוד

מס' טלפון נייד

מס' טלפון בבית

שם תוכנית:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> תואר שני – טיפול באמנות חזותית | <input type="checkbox"/> תואר שני – טיפול בפסיכודרמה |
| <input type="checkbox"/> תואר שני – טיפול בתנועה ומחול | <input type="checkbox"/> תואר שני – טיפול בדרמה |
| <input type="checkbox"/> תואר שני – חברה ואמנויות | <input type="checkbox"/> תואר ראשון – מדעי ההתנהגות בשילוב אמנויות |

סיבת העזיבה:

*יש לשלוח את הטופס לכתובת:

האורזים 10 ב', ת.ד. 13335, אזה"ת הצפוני, נתניה 42379 או באמצעות פקס: 09-8656503.

**יש לוודא את הגעת הטופס במזכירות.

תאריך _____ חתימה _____