



הודעה על ביטול קבלה ללימודים

נא להדפיס ולשלוח ל: yaelc@dp.technion.ac.il או לפקס 04-8295635

לכבוד
מדור רישום וקבלה
ביה"ס לתארים מתקדמים
קרית הטכניון, חיפה 0332000

שם: _____ מס' ת.ז.: _____

הנני מבקש/ת בזאת **לבטל** את קבלתי ללימודים לביה"ס ללימודי מוסמכים.

לקראת התואר: **מגיסטר / דוקטור / לא לתואר**

ביחידה האקדמית: _____

תאריך מכתב הקבלה: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

נא לחתום לאחר ההדפסה