

ביטול רישום בחינה חיצונית מועד: אביב/ קיץ שנה: \_\_\_\_\_

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ מגמה: \_\_\_\_\_  
יום/משולב שנה \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

אני מצהיר כי אינני מעוניין לגשת לבחינה חיצונית במקצוע/ות:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_