דו"ח שעות למחויבות קהילתית לשנת 2023/2024

שם הסטודנט:_____ נייד:_____ת.ז:_____

שם מקום ההתנדבות:_____ישוב ההתנדבות:_____

שם ותפקיד הגורם המאשר:_____טלפון אחראי התנדבות:_____

תאריך	סה"כ שעות	מקום	סוג ההתנדבות	חתימת המתנדב	חתימת האחראי

הריני מאשר נכונות הפרטים דלעיל:

_____ _____ _____

תאריך שם הסטודנט חתימה

לשימוש ומילוי הגורם האחראי במקום ההתנדבות:

סה"כ מפגשים מאושרים: _____מס' שעות מאושרות:_____

שם וחתימת אחראי מקום ההתנדבות:_____ חותמת:_____