



שנת הלימודים תשפ"ז

שם הסטודנטית: _____

ת"ז: _____

טלפון: _____

תאריך	משך ההתנדבות – משעה... עד שעה...	מקום ההתנדבות (שימו לב, אפשר להתנדב ב-3 מקומות לכל היותר)	מהות התפקיד

חתימת האחראי וחותמת המוסד: _____

חתימת הסטודנטית: _____

