

קייילה

דיווח שעות הסטודנט בצמותה

שם הסטודנט: _____

ת.ל: _____

נ"ד: _____

שם הצמותה: _____

איש הקשר: _____

טלפון: _____

תאריך	מספר שעות	חתימת הסטודנט	חתימת האחראי בעמותה

ראש מדור מעורבות חברתית - רכזת פרויקט "קייילה": kayehila.ok@gmail.com