בס"ד

טופס דיווח על שעות התנדבות לצורך קבלת נ"ז

שם מלא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת"ז כולל ספרת ביקורת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם מלא של הרכז/ת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון של הרכז/ת ליצירת קשר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת הרכז/ת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סה"כ שעות: \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תאריך** | **משעה עד שעה** | **מס' שעות ביום** | **סוג הפעילות** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |