

ב"ה, תאריך: \_\_\_\_\_

**רשימת משתתפים ביום גיבוש**

היחידה המארגנת \_\_\_\_\_ טל' פנימי \_\_\_\_\_

יעד הסיוור \_\_\_\_\_ תאריך יום הגיבוש \_\_\_\_\_

שם העובד	ת.ז.	מחלקה	הערות
.1			
.2			
.3			
.4			
.5			
.6			
.7			
.8			
.9			
.10			
.11			
.12			
.13			
.14			
.15			

סה"כ משתתפים: \_\_\_\_\_

אישור ראש מינהל הפקולטה / מנהל היחידה: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_