



בש"ד,

כרטיס מרצה לחודש: _____

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ כתובת: _____

מיקוד: _____ טל: _____ ת.ז. _____ דרגה: _____ וותק בהוראה: _____

שם הקורס	מקצוע ההוראה

תאריך	שעות ההוראה		מקום	נסיעות		מקום
	משעה	עד שעה		רכב פרטי מרחק בק"מ הלוך ושוב	רכב ציבורי עלות בשי"ח הלוך ושוב	

סה"כ: _____ שי

יְקִי סַעֲדָה
מנהל קריית החינוך

אישור מרכז הקורס

כת שבע
מנהלנית-מכללה

תתימת המרצה

תאריך