

אוניברסיטת בר-אילן
ביה"ס לחינוך

ב"ה, _____
חודש _____

לכבוד
מרכז עבודה מעשית במגמה ל _____
ביה"ס לחינוך אוניברסיטת בר-אילן
רמת-גן 52900

שלום רב,

הנדון: דיווח לתשלום על שעות אימון בעבודה מעשית

להלן פירוט שמות הסטודנטים ומספר שעות חונכות שקיבלו בהדרכתי:

שם הסטודנט/ית	נושא הפעולה	מס' שעות	תאריך

עבודה מעשית שלב _____ כתובת ומיקוד _____
שם המנחה _____ מס' ת.ז. _____
סה"כ שעות חונכות לתשלום _____ חתימת המנחה _____