



בקשה להזמנת הרצאה/סדנה

יש להעביר הבקשה לעמותת המורים
רח' בן סרוק 8 ת"א 62969
פקס: 03-6928226/3
טלפון: 03-6928222

שם ביה"ס / מוסד מזמין: _____ סמל מוסד: _____

כתובת: _____

שם איש קשר לביצוע פעילות: _____ ת.ז.: _____

טלפון בעבודה: _____ תפקיד: _____ נייד: _____

דוא"ל ביה"ס: _____ @ _____

דוא"ל פרטי: _____ @ _____

הפעילות המבוקשת:

סוג הפעילות	נושא הפעילות	מרצה מבצע

כל בקשה תיבדק על פי הקריטריונים ומסגרת התקציב שנקבעו לקיומה.

המקום בו תיערך הפעילות: _____ מספר משתתפים: _____

תאריכי קיום הפעילות: (1) ___/___/___ (2) ___/___/___ (3) ___/___/___

הערות:

שם החותם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____