



בסייד,

**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	סה"כ שעות הוראה
	משעה	עד שעה		למקום	מקום		

סה"כ: \_\_\_\_\_ ש"י

יקי סעדה  
מנהל קריית החינוך

אישור מרכז הקורס

בת שבע  
מנהלנית-מכללה

חתימת המרצה

תאריך