הנגיש באמצעות
המרכז להנגשת מידע של
עמותת נגישות ישראל (ע"ר)

המכללה האקדמית אחוה

דיקן הסטודנטים

סטודנט עם מוגבלות
זכאי לסיוע במילוי הטופס
ניתן לתאם פגישה:
rakaz_dikan@achva.ac.il

טופס דיווח שעות פעילות

חודש _____

שם הסטודנט: _____ ת.ז. _____ נייד: _____

תאריך	שעות פעילות		סך שעות	חתימת האחראי	תוכן פעילות
	משעה	עד שעה			
סה"כ שעות פעילות					

הריני מאשר את נכונות הפרטים דלעיל:

הסטודנט

שם_____ חתימה_____ תאריך_____

אחראי הפעילות מטעם מקום ההתנדבות

שם מלא_____ תפקיד: _____ חתימה: _____

חתימה וחותמת מקום ההתנדבות: _____