

בקשה לסדנה לקידום ולפיתוח המורה וההוראה כפרופסיה



לכבוד
עמותת המורים

שם המוסד*
המזמין:

סמל מוסד:

רחוב:

מספר:

יישוב:

שם איש
הקשר לביצוע
הסדנא:

מספר תעודת
זהות:

תפקיד:

טלפון נייד:

טלפון בעבודה:

דוא"ל:

נושא סדנה /
הרצאה:

מרצה:

אנו מבקשים
(נא לסמן X
במקום
המבוקש)

הרצאה של 3 שעות אקדמיות
 סדנא של 9 שעות אקדמיות

המקום בו
תיערך הסדנא:

מספר
המשתתפים:

יש לרשום
תאריך לפי
המבנה
ddmmyyyy
ללא סימנים

תאריכי ביצוע
: (1)

תאריכי ביצוע
: (2)

תאריכי ביצוע
(3)

יש לבחור

*סניף
הסדרות
המורים אליו
שייך מקבל
הסדנה/הרצאה

הערות

*שם החותם
*תפקיד

שלח