מועצה מקומית
אבן יהודה

**דיווח שעות התנדבות במועצה למלגת סטודנט/ית לשנה"ל תשפ"ה (2024-2025)**

שם הסטודנט/ית: _____

מקום ההתנדבות: _____

ת.ז: _____

טלפון נייד: _____

| תאריך | שעות | סה"כ שעות | תיאור הפעילות | חתימת האחראי במקום ההתנדבות |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |