



אסא טכניון
היחידה לספורט



הטכניון
מכון טכנולוגי
לישראל

טופס השלמת שיעור

אין להגיע לשיעור השלמה ללא מילוי כל הפרטים

אל: _____

מאת: _____

אבקש לסטודנט/ית _____ הרשום/ה בקבוצה _____

השלמת שיעורים בקבוצתך ביום _____ בשעה _____

תאריך: _____ שם מאמן/ת _____

תאריך: _____ שם מאמן/ת _____



אסא טכניון
היחידה לספורט



הטכניון
מכון טכנולוגי
לישראל

טופס השלמת שיעור

אין להגיע לשיעור ללא מילוי כל הפרטים

אל: _____

מאת: _____

אבקש לסטודנט/ית _____ הרשום/ה בקבוצה _____

השלמת שיעורים בקבוצתך ביום _____ בשעה _____

תאריך: _____ שם מאמן/ת _____

תאריך: _____ שם מאמן/ת _____