



## טופס להשאלת ציוד אור-קולי

תאריך הפעילות: \_\_\_\_\_ יום בשבוע: \_\_\_\_\_

משעה: \_\_\_\_\_ עד שעה: \_\_\_\_\_

מיקום הפעילות (מבנה וחדר): \_\_\_\_\_

שם המזמין: \_\_\_\_\_ טלפון לבירורים: \_\_\_\_\_

הציוד המבוקש: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

הערות:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימת המרצה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

**יש להגיש את הבקשה לפחות שבוע ימים לפני הפעילות!**