המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
مؤسّسة التأمين الوطني
مديرية المخصّصات

דיווח מתן שיעורי עזר בחודש _____
تقرير حول إعطاء دروس مساعدة في شهر _____

פרטי המשתקם
تفاصيل الشخص الخاضع للتأهيل

שם משפחה إسم العائلة	שם פרטי الإسم الشخصيّ	מספר זהות رقم بطاقة الهوية

שם נותן השירות _____ ת.ז. _____ כתובת _____
إسم مقدّم الخدمة _____ رقم بطاقة الهوية _____ العنوان _____
שם הסטודנט/ית מקבל השירות _____ מוסד הלימודים _____
إسم الطالب/ة متلقي/ة الخدمة _____ المؤسّسة التعليميّة _____
המקצוע בו ניתנים שיעורי עזר _____
دروس المساعدة تعطى في موضوع _____

יום **اليوم**	**תאריך** **التاريخ**	**משעה** **من الساعة**	**עד שעה** **حتى الساعة**	**סה"כ שעות** **مجمل الساعات**	**חתימת הסטודנט** **توقيع الطالب**
סה"כ **المجمل**					

חתימת נותן השירות: _____
توقيع مقدّم الخدمة: _____

בל/ 395 (04.2010)