



האוניברסיטה העברית בירושלים
THE HEBREW UNIVERSITY OF JERUSALEM

_____ (עיר) _____ (תאריך)

לכבוד
ועדת הסטז'
בית הספר לרוקחות
ת.ד. 12065
ירושלים 91120

א.ג.נ.,

המזון: הודעה על תחילת תקופת הסטז'

ברצוני להודיעכם כי בהתאם לאישורכם התחלתי ביום _____ לעבוד כסטז'ר

בבית המרקחת _____

שכתובתו _____

טלפון _____ ושעות עבודתי הן _____

כתובת מגוריי בתקופת הסטז' הינה: רחוב _____

_____ (עיר) _____ (מיקוד).

מס' טלפון בביתי: _____ פלאפון: _____

שם התלמיד _____, ת.ז: _____

חתימת התלמיד _____

חתימת הרוקח האחראי: _____ חותמת בית המרקחת:

לוט: אישור רישום כמתמחה במשרד הבריאות

סטז' 4