

מגישים:

שם מלא _____ מספר תעודת זהות _____

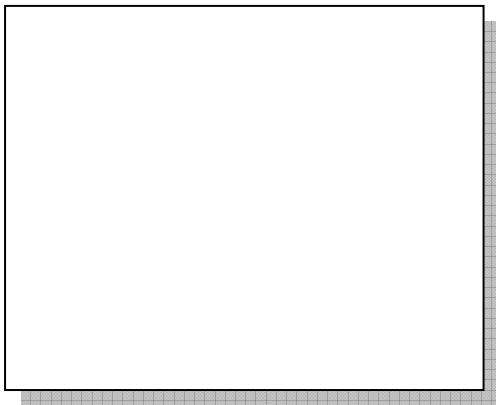
שם מלא _____ מספר תעודת זהות _____

קורס:

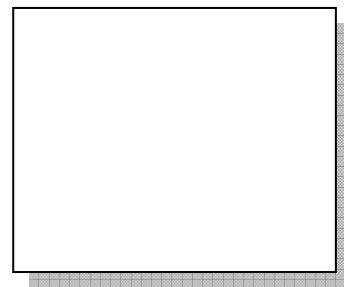
שם קורס _____ מספר קורס _____

תרגיל מספר:

קבוצה מספר:



ציון



נא להחזיר לתא