

שרות וטרינרי עירוני  
vet@ptikva.org.il  
טל': 03-9303647 פקס: 03-9318066  
רח' משה שוואלב 6 פ"ת



### טופס בקשה להתנדבות

שם משפחה ופרטי \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

טלי \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

**מקום ההתנדבות (נא לסמן בעיגול):**

משרד

כלביה

מרפאה

בשטח עם המפקחים

**מדוע אני רוצה להתנדב:**

---

---

---

---

---