# 69998 – סמינר מחקר בכימיה פיסיקלית
# למוסמך
# שם התלמיד_____אישור יועץ _____

| תאריך | שם ההרצאה | שם המרצה | שם וחתימה (רכז הסמינר/חבר סגל) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |