



טופס בקשה להחזר הוצאות

תאריך: _____

אל: אורלי ויצמן, אגף כספים ובקרה

מאת: _____

שם פרטי ושם משפחה

מס' ת"ז

שם הפקולטה

מס' טלפון

אבקש להחזיר לי סך של _____ שו מתקציב מספר _____

בגין ההוצאות ע"פ הקבלות המצ"ב.

בברכה,

לאישור ע"י מתאם המחקר:

מס' תקציב: _____

סכום: _____

חתימה

הערות: _____
