הטכניון-מכון טכנולוגי לישראל

טופס בקשה להחזר הוצאות נסיעה ואשל

חודש	שנה

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	מקום מגורים קבוע (כתובת)	פקולטה/מחלקה	מספר תקציב

מעמד – סמן X במשבצת המתאימה

- מנהלי ☐
- סגל אקדמי ☐
- מורה נלווה ☐
- מרצה אורח ☐

אחר ☐ ← נא למלא פרטי בנק → שם הבנק _____ שם הסניף ומספרו _____ מס׳ חשבון _____

יציאה		חזרה		נסיעה		תאור מטרת הנסיעה	הוצאות נסיעה		כלכלה ***		
תאריך	שעה	תאריך	שעה	ממקום	למקום		בתחבורה * ציבורית ₪	ברכב פרטי ק״מ **	בוקר	צהרים	ערב
						סה״כ					

הריני מצהיר בזה, כי הפרטים בדו״ח זה נכונים

* יש לרשום מחיר נסיעה באוטובוס
** לא מיועד לחברי סגל ועובדים

** סמן X במשבצת המתאימה

חתימת מגיש הבקשה _____ תאריך _____

אישור ראש היחידה

חתימה _____ תאריך _____

לשימוש אכו״ב

מספר דף _____ 6 _____ 65

חתימת המבצע _____ תאריך _____

לשימוש אגף משאבי אנוש

שם הבודק _____ תאריך _____

חתימת המאשר:

חתימה _____ תאריך _____