

**הצהרת נותן שירותים שאינו מנהל ספרים לאוניברסיטה – דרישת תשלום**

**פרטים אישיים**

|          |  |             |  |
|----------|--|-------------|--|
| שם פרטי: |  | שם משפחה:   |  |
| ת"ז:     |  | כתובת:      |  |
| טלפון:   |  | טלפון נייד: |  |
| דוא"ל:   |  |             |  |

**פרטים על השירות**

|                                        |  |                   |  |
|----------------------------------------|--|-------------------|--|
| פרטי השירות (הרצאה, הדרכה, ייעוץ וכו') |  | תאריך מתן השירות: |  |
| מס' שעות/אחר:                          |  | מס' הזמנה:        |  |
| <b>סך להחזר:</b>                       |  |                   |  |

**החזר נסיעות**

|                  |  |                     |  |
|------------------|--|---------------------|--|
| תאריך:           |  | נקודת מוצא:         |  |
| יעד:             |  | ק"מ/תחבורה ציבורית: |  |
| <b>סך להחזר:</b> |  |                     |  |

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_