



אוניברסיטת בן גוריון  
 מדור סגל אקדמי בכיר  
 טל: 08-6472618  
 פקס: 08-6472964

## בקשה לתשלום מכספי הקרן לקשרי מדע בינלאומיים

**במקרה של מספר בקשות לתשלום: נא למלא טופס נפרד עבור כל בקשה!**

**ימולא ע"י חבר/ת הסגל המבקש/ת**

מחלקה	מספר ת.ז.	שם פרטי ומשפחה (נא לציין תואר)
-------	-----------	--------------------------------

דוא"ל	טלפון
-------	-------

נא סמן אופן העסקתך: \_\_\_\_\_ סגל בכיר \_\_\_\_\_ סגל זוטור \_\_\_\_\_ עמיתי הוראה

מצ"ב טופס החזר עבור: (נא לסמן X במשבצת המתאימה)

חברות באגודה מקצועית - נא לציין את השם המלא של האגודה \_\_\_\_\_

כתב עת - נא לציין כיצד מתקשר לתחום מחקר/עיסוקך \_\_\_\_\_

פרסומים מדעיים - נא לציין את שם הפרסום המדעי ובמידת הצורך כיצד הרכישה (תמונות/סריקות וכו') חיונית לפרסום:  
 \_\_\_\_\_

ספרות מקצועית - נא לצרף קבלה חתומה על-ידי הספרייה. אם אין זה משתמע משם הספר נא לציין כיצד הוא מתקשר  
 לתחום מחקר/עיסוקך \_\_\_\_\_

התחברות ל- REMOTE ACCESS / ADSL - שם משתמש \_\_\_\_\_

**את סכום החזר אבקש להעביר באופן הבא (נא לסמן אחת משתי האפשרויות)**

נא להכין המחאה לפקודת \_\_\_\_\_ בסך של \_\_\_\_\_ סוג מטבע \_\_\_\_\_  
 (שם המוטב)  
 - נא לצרף אסמכתא עליה מתבססת הבקשה.

נא להעביר לחשבוננו בבנק \_\_\_\_\_ מס' סניף \_\_\_\_\_ מספר חשבון \_\_\_\_\_  
 עיר \_\_\_\_\_ סך של \_\_\_\_\_ סוג מטבע \_\_\_\_\_

- נא לצרף קבלה מקורית בלבד או העתק מחשבון כרטיס האשראי.

- במקרה של החזר עפ"י פירוט כרטיס האשראי – נא לצרף העתק של טופס הבקשה עם פרטי האגודה/כתב העת.

**אי מילוי הטופס כראוי מעכב את הטיפול בבקשה.**

תאריך	חתימת חבר/ת הסגל
-------	------------------

**במידה והבקשה כוללת בתוכה תשלום עבור כנס, ההחזר על כל  
 התשלום יתבצע באמצעות בקשה לוועדת השתלמויות כמקובל.**