



**טופס אישור טלפון סלולארי
לעובדי מחקר מסעיפי מחקר/ קרנות**

יחידת הטלפוניה
טל: 08-6461267 | פקס: 08-6472999

חבר סגל אקדמי!

לצורך קבלת / שדרוג מכשיר סלולארי לצרכי עבודתך, נא למלא את הפרטים הבאים ודאג
להחתים את הגורמים המצוינים למטה.
את הטופס החתום יש להחזיר לדורון מזוז, מרכזת שירותי טלפונים בפקס 72999.

שם פרטי:	_____	תפקיד:	_____	סוג מכשיר נדרש:	_____
שם משפחה:	_____	מחלקה:	_____	סכום חודשי נדרש:	ש"ח _____
מספר ת"ז:	_____	טלפון בעבודה:	_____	עלות מכשיר:	_____
תואר:	_____	סעיף תקציבי:	_____		

מטרת הבקשה:

הצהרה: אני מצהיר/ה בזאת כי במידה ומסיבה כלשהיא לא ימצא כיסוי תקציבי להתחייבות,
יחויב חשבוני האישי באמצעות כרטיס האשראי.

תאריך: _____ חתימה: _____

אישור הממונה/ ראש המחלקה:

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

אישור מדור קרנות ומחקרים/ מנהלת מו"פ

סעיף תקציבי: _____ סכום משורייך: _____ שם הגורם המאשר: _____
תפקיד: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

אישור ס. נשיא ומנכ"ל / ראש סמנכ"ל תפעול:

מאושר/ לא מאושר

חתימת סמנכ"ל: _____ תאריך: _____

חתימת ס. נשיא ומנכ"ל: _____ תאריך: _____

חשוב: ההתחייבות לחברה הסלולארית הינה ל - 18 חודשים מיום קבלת המכשיר.