



<b>טופס מס' טל-402</b>	<b>טופס אישור טלפון סלולארי לעובדי מחקר מסעיפי מחקר / קרנות</b>	<b>מדור שירותי תקשורת וטלפוניה טל: 08-6461267 פקס: 08-6472999</b>
------------------------	---	---

**חבר סגל אקדמי!**

לצורך קבלת / שדרוג מכשיר סלולארי לצרכי עבודתך, נא מלא הפרטים הבאים ודאג להחתיים את הגורמים המצוינים מטה. את הטופס החתום יש להחזיר למיכל שמעוני, מרכזת שירותי טלפונים - בפקס **72999**.

**פרטי המבקש:**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ תואר: \_\_\_\_\_  
 מספר ת.ז: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_  
 טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_ סעיף תקציבי: \_\_\_\_\_ סוג מכשיר נדרש: \_\_\_\_\_  
 סכום חודשי נדרש: \_\_\_\_\_ ש"ח  
 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 משוריין: \_\_\_\_\_ ש"ח שם גורם מאשר: \_\_\_\_\_  
 תפקיד: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**אשור מנכ"ל / סמנכ"ל פיתוח ולוגיסטיקה (אישור מנכ"ל נדרש בבקשה מסעיפי קרנות 3....):**

**מאושר / לא מאושר**

חתימת סמנכ"ל: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_  
 חתימת מנכ"ל: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

♥ חשוב: ההתחייבות לחברה הסלולארית הינה לשלוש שנים מיום קבלת המכשיר.