



טופס אישור טלפון סלולארי  
לעובדי סגל מינהלי

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

**פרטי הממונה:**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_  
תפקיד: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_  
טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_

**פרטי העובד לו נדרש הטלפון הסלולארי:**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_  
תפקיד: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_  
מספר ת"ז: \_\_\_\_\_ מספר טלפון: \_\_\_\_\_  
נימוק לבקשה: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

תאריך

חתימת הממונה

**הערות:**

- גורם מאשר במקרה של: יחידה אקדמאית - רמ"ן פקולטה.  
יחידה מנהלית - ראש אגף / סמנכ"ל.
- חיוב מסעיפי הטלפון השוטף של היחידה.

התייחסות יחידת הטלפוניה: \_\_\_\_\_

**למילוי ע"י ראש אגף תפעול**

אושר / לא אושר \_\_\_\_\_ בתאריך: \_\_\_\_\_ סכום ההקצבה: \_\_\_\_\_  
ס.ת לחיוב: \_\_\_\_\_ חתימת ראש אגף: \_\_\_\_\_