תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**בקשת תמיכה כספית – תיקון ציוד מעבדת מחקר**

**שם חבר הסגל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם המחלקה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**דואר אלקטרוני :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**פרטי הבקשה: (נא לצרף הצעת מחיר והסבר על מקורות מימון נוספים)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**עלות תיקון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**סכום מבוקש:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם סעיף תקציבי להעברה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מספר סעיף תקציבי להעברה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימת מבקש/ת הבקשה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**החלטת דיקן:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך אישור בקשה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך תשלום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**