

תאריך _____

אל : יחידת השכר

הנדון : בקשה להחזר הוצאות אש"ל בתפקיד מתקציבי מחקר/פרוייקט לחודש _____

ת"ז _____

שם פרטי _____ שם משפחה _____

סעיף תקציבי מחקר/פרוייקט לחיוב _____

הוצאות אש"ל

תאריך	נסיעה ל-	שעת יציאה	שעת חזרה

חתימת העובד/ת _____

לדיווח יחידת השכר

סמל 331 – תשלום אש"ל באישור רשות המחקר

אישור מנהל המחקר/ראש מנהל

שם _____ חתימה וחותמת _____