

אוניברסיטת בר אילן
רשות המחקר

בקשה לאישור קצובת נסיעה

שם משפחה	שם פרטי	מחלקה	מס' מחקר	כתובת מגורים
יש לסמן בעיגול ימי עבודה במחקר		מקבל/ת נסיעות מגורם אחר באוניברסיטה: כן / לא		
א ב ג ד ה ו		א ב ג ד ה ו		
מס' הקו	מתחנה	לתחנה	מחיר נסיעה בכיוון אחד	

הנני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים ומלאים

חתימת העובד/ת _____

תאריך: _____

