

תאריך: \_\_\_\_\_

שינוי מס' תקציבי לחיוב

שם המשתלם: \_\_\_\_\_

פקולטה/מחלקה: \_\_\_\_\_

תאריכי השינוי:

מ- \_\_\_\_\_ עד- \_\_\_\_\_ סה"כ מס' חודשים: \_\_\_\_\_

סכום חודשי: \_\_\_\_\_

מס' תקציב ישן: \_\_\_\_\_

מס' תקציב חדש: \_\_\_\_\_

חתימת מנחה: \_\_\_\_\_

-----

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימת תקציבן: \_\_\_\_\_