**בקשת החזר: חברות בארגונים מקצועיים בארץ**

1. יש לצרף קבלה עבור הרישום בה מופיע שמכם ואמצעי התשלום.
2. נא לחתום דיגיטלית על הקובץ ולשלוח לרשות המחקר כקובץ וורד: [**Research.Skb@smkb.ac.il**](mailto:Research.Skb@smkb.ac.il)

**נודה אם תרשמו בנושא המייל**: החזר חברות בארגון מקצועי בארץ + שם מלא

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **תאריך מילוי הטופס:** | |  |
| **שם משפחה:** | |  |
| **שם פרטי:** | |  |
| **טלפון**: | |  |
| **שם האגודה המקצועית:** | |  |
| **שם המוסד בו התקיים:** | |  |
| **לינק לאתר הארגון:** | |  |
| **פירוט ההוצאות** | | |
| **דמי הרשמה** | |  |
| **סה"כ סכום ההחזר המבוקש:** | |  |
| **פרטי חשבון הבנק לקבלת ההחזר:** | | |
| **שם בעל /בעלי החשבון:** |  |
| **ת.ז:** |  |
| **מס' חשבון:** |  |
| **שם הבנק:** |  |
| **מס' הבנק:** |  |
| **מס' סניף:** |  |
| **ידוע לי כי ההחזר יועבר לחשבוני בתקופה של שוטף + 30** | |
| **יש לחתום דיגיטלית בשדה משמאל ולהשיב כקובץ וורד:** |  |
| **טיפול בתשלום ייעשה לאחר הגעת קבלה + חשבונית מס מקור לרשות המחקר** | |
| סעיף תקציבי: | 060.300.625.611-99 השתלמויות וכנסים בארץ |
| תמחיר: |  |
| סכום מאושר להחזר: |  |