



המוסד לביטוח לאומי
מינהל המחקר והתכנון

בקשה להוצאת קבצים מחדר מחקר
(למילוי ע"י החוקר ולאישור איש הקשר
ממינהל המחקר והתכנון)

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מספר זהות / דרכון	
סוג המסמך	דפים
0 1	

פרטי הבקשה – בקשה נפרדת לעל קובץ	
שם משפחה של החוקר	שם פרטי של החוקר
טלפון נייד	דואר אלקטרוני:
מספר מחקר	תאריך הבקשה
שמות הקבצים המבוקשים	
שם הקובץ	מיקום הקובץ להוצאה
שם מלא חתימה ✕	

לשימוש המשרד
הערכת עלות הכנת הקובץ ₪ _____ .
הערכת עלות התמיכה במחקר למשך תקופת המחקר ₪ _____
הערות:

תאריך _____ חתימת איש הקשר ✕ _____