


מספר טופס: 589	שם הטופס: טופס לתשלום שעות ה"פ בגין ראיונות בחוג לפסיכולוגיה		
מדור סגל אקדמי	האגף למנהל ולמשאבי אנוש		
תאריך עדכון: 03/06/13	מהדורה: 2	דף: 1 מתוך: 1	

תאריך: _____

שם פרטי: _____ מס' עובד: _____

שם משפחה: _____ שנה"ל: _____

ת.ז.: _____

<u>שם הסטודנט</u>	<u>מספר שעות</u>	<u>תאריכים</u>	<u>הערות</u>

חתימת המרצה: _____

חתימת רמ"ח: _____ חתימת דיקאן: _____

חתימת מזכיר אקדמי: _____ חתימת רקטור: _____

אישור מנהל משאבי אנוש: _____