


מספר טופס: 1053	שם הטופס: תגמול מעריכים-ביה"ס לרפואה		
מדור סגל אקדמי	האגף למנהל ולמשאבי אנוש		
תאריך עדכון: 14/07/2019	דף: 1 מתוך: 1	מהדורה: 1	

תאריך: ___ / ___ / ___

טופס לתגמול מעריכים – ביה"ס לרפואה

שם פרטי: _____ מס' עובד: _____

שם משפחה: _____ שנה"ל: _____

ת.ז.: _____

<u>מס' שעות</u>	<u>תאריך</u>
	<u>סה"כ לתשלום:</u>

התעריף שנקבע הינו 120 ₪ ברוטו לשעה ח"פ.

חתימת המרצה: _____

חתימת ראש מנהל: _____ חתימת דיקאן: _____

חתימת מזכיר אקדמי: _____ חתימת רקטור: _____

אישור מנהל משאבי אנוש: _____