


מספר טופס: 1055	<b>שם הטופס:</b> תשלום לבוחנים חיצוניים		
מדור סגל אקדמי	האגף למנהל ולמשאבי אנוש		
תאריך עדכון: 16/12/2021	דף: 1 מתוך: 1	מהדורה: 4	

1. פרטים אישיים: תאריך \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_  
 תאריך לידה: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ כתובת e-mail: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_  
 עיר: \_\_\_\_\_ רחוב: \_\_\_\_\_ מספר בית: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

2. פרטי בנק לתשלום: \_\_\_\_\_

שם הבנק: \_\_\_\_\_ מספר סניף: \_\_\_\_\_ מספר חשבון: \_\_\_\_\_

3. נא לצרף ולסמן ע"פ הטבלה הרלוונטית עבורך:

במידה והנך עוסק מורשה/עוסק פטור:

<u>נציג (עוסק מורשה/עוסק פטור)</u>	
<input type="checkbox"/>	אישור ניהול ספרים
<input type="checkbox"/>	אישור לצורך ניכוי מס
<input type="checkbox"/>	צילום שיק
<input type="checkbox"/>	צילום חשבונית
<input type="checkbox"/>	צילום ת.ז.
<input type="checkbox"/>	עוסק פטור יצרף צילום תעודת עוסק פטור

במידה ואין מספר עוסק במע"מ:

<u>שכר סופרים ומרצים</u>	
<input type="checkbox"/>	טופס תאום מס (ללא תיאום מס, ינוכה מס מקסימלי)
<input type="checkbox"/>	צילום שיק
<input type="checkbox"/>	צילום ת.ז.

4. נא סמן v במשבצת המתאימה:

חשבונית מס תוגש על פי דרישה  הריני להצהיר כי אין לי מספר עוסק במע"מ

חתימת הבוחן החיצוני: \_\_\_\_\_

גובה התגמול:

תשלום עבודת תזה והגנה על התזה: **1,000 ₪** פלוס מע"מ

בחינת הצעת מחקר ובחינת מועמדות: **1,000 ₪** פלוס מע"מ

שיפוט עבודת הדוקטורט ונוכחות בהצגת הדוקטורט בסמינר המחלקתי: **1,600 ₪** פלוס מע"מ

5. לשימוש משדתי:

סוג הבחינה/התגמול: \_\_\_\_\_

סכום מאושר לתשלום: \_\_\_\_\_

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_ תאריך בחינה: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

חתימת ואישור ראש המנהל: \_\_\_\_\_ חתימת ואישור דיקן: \_\_\_\_\_