אוניברסיטת בן גוריון בנגב **המשרד לקשרים אקדמיים בנלאומיים** **Office Of International Affairs** **טל':** 08-6477679/6461016 **דוא"ל:** liorroz@bgu.ac.il	**בקשה לסיוע בהבאת אורח**

פרטי היחידה המארחת

פקולטה	מחלקה	שם פרטי ומשפחה	תפקיד
מספר זהות		טל'	דוא"ל

פרטי האורח

שם משפחה (באנגלית)	שם פרטי (באנגלית)	מספר דרכון	ארץ מוצא
מין זכר/נקבה	גיל	מעמד	
פרטי המלווים	שם האישה	שם הבעל	פירוט ילדים מגיל 10

פרטי הביקור

פירוט מטרת הביקור			
פירוט זמני השהייה	מתאריך	עד תאריך	סה"כ ימים

פרטי בקשת הסיוע

סה"כ סיוע נדרש

אופן הסיוע

הסיוע ימומן מהמקורות הבאים:

מקור המימון	**מספר ס.ת לחיוב**	**סכום מאושר**	**חתימה**	**תאריך**
שם החוקר				
מחלקה				
פקולטה				
רקטור				
אחר				
	סה"כ			

חתימת ממלא הבקשה

שם פרטי ומשפחה	**חתימה**	**תאריך**