



Alqasemi Academic College of Education

דוח שכר מרצה אורח

שם מלא: _____ מס' ת"ז: _____
 תאריך לידה: _____ מס' טלפון: _____ מס' פקס: _____
 מס' טלפון נוסף (נייד): _____
 כתובת מליאה: _____

נא לסמן X במקום המתאים

- יש לי תיק עוסק מורשה / עוסק פטור מספרי הרשום במע"מ: _____
 (מצ"ב חשבונית מס / חשבונית עסקה לפי הסכום המאושר מראש בסימוכין _____).
 (מצ"ב אישור לצורך ניכוי מס הכנסה בשיעור _____ % בתוקף עד _____).
 אני שכיר ואין לי תיק עצמאי.

להלן פירוט השעות שהעברתי במכללה לפי בקשת המכללה:

תאריך	משעה	עד שעה	סה"כ (שעות)	הערות

סה"כ שעות בדו"ח: _____
 חתימה: _____ תאריך: _____

גורם מאשר: _____
 שם מאשר: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

לשימוש מדור כספים:

