



הפקולטה ל

המעבדה ל

תאריך:

מס' חיוב:

אל: (בעל התקציב)

מאת: מנהל המעבדה / ראש מינהל

הנדון : הודעת חיוב עבודות מעבדה

נא לחייב תקציב מספר:

בסכום: במטבע:

ולזכות תקציב עבור העבודות המפורטות:

תאריך	שם המזמין	סוג שירות	כמות	תעריף	סה"כ לתשלום
				סה"כ	

בברכה,

מנהל המעבדה / ראש המינהל

אישור בעל התקציב:

שם:

חתימה: