



כתובת המכללה: רח' הים התיכון 7, קרית שמואל, חיפה 2640007  
 מען למכתבים: ת.ד. 906, קרית שמואל, חיפה 3100801  
 טלפון: 04-8780000 פקס: 04-8714445  
 Email: shaanan@shaanan.ac.il

**שכר מרצים ומדריכים**

מס' העובד

חלק א' (ימולא ע"י מגיש החשבון)

שם משפחה ושם פרטי	כתובת: רחוב; מס' בית; שכונה	העיר	מיקוד
31-48	50-69	70-79	25-29

תואר התפקיד הקבוע	הדרגה	הדירוג	התואר האקדמי
טלפון	מקום העבודה/ המעסיק הקבוע	סב.	מספר זהות

הוצאות		מועדי הדרכה					
רכב ציבורי		למקום	ממקום	הדרכה אחרת	הוצאות	סה"כ	תאריך
ש"ח	אג"י	ושוב	הלוך	(לפרט הנושא)	(לפרט סוג הדרכה)	עבודת	
סה"כ		סה"כ שעות					

סניף הבנק	שם הבנק	מספר חשבון הבנק	סמל הבנק	סמל	אחוז מ"ה
מילוי הפרטים במדויק יחסוך טרחת שווא	21-29	31-36	38	41-44	

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

חלק ב' (ימולא ע"י מחלקת כספים)

לאחר בדיקת הפרטים הנני מאשר כי פרטי החשבון נכונים, מתאימים לרישומים ביומן שברשותנו והעובד זכאי לתשלום בעד עבודת ההדרכה הנ"ל.

מס' קורס: \_\_\_\_\_ שם קורס: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת מרכז/ת: \_\_\_\_\_

אישור דיקן לימודי המשך \_\_\_\_\_ אישור חשב שכר \_\_\_\_\_  
 אישור נשיא המכללה \_\_\_\_\_ משכורת חודש \_\_\_\_\_