

אגף
לוגיסטיקה
אסטרטגיה
והתקשרויות



טופס בקשה לאישור השתלמות

נושא ההשתלמות _____

מעביר ההשתלמות _____

תאריך ההשתלמות _____

עלות ההשתלמות _____

שמות המשתלמים: _____

תאריך _____ אישור מנהל המחלקה _____

אישור מנהל אגף לוגיסטיקה, אסטרטגיה והתקשרויות

מאשר / לא מאשר _____

נא לחייב סעיף תקציבי מס' _____

הערות _____

תאריך _____ חתימה _____

אישור אגף התקציבים

מאשר / לא מאשר _____

הערות _____

יש להכין המחאה ע"ש _____ עד לתאריך _____

תאריך _____ חתימה _____