

תאריך: \_\_\_\_\_

**שינוי מס' תקציבי לחיוב**

שם המשתלם: \_\_\_\_\_

פקולטה/מחלקה: \_\_\_\_\_

תאריכי השינוי:

מ- \_\_\_\_\_ עד- \_\_\_\_\_ סה"כ מס' חודשים: \_\_\_\_\_

סכום חודשי: \_\_\_\_\_

מס' תקציב ישן: \_\_\_\_\_

מס' תקציב חדש: \_\_\_\_\_ מס' התחייבות: \_\_\_\_\_

חתימת מנחה: \_\_\_\_\_

-----

חתימת תקציבן: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_