



המכללה  
האקדמית  
אחווה

תאריך: \_\_\_\_\_

## החזר הוצאות למחקר

שם חברות/ הסגל: \_\_\_\_\_ מועסק: ות"ת / משרד החינוך

מס'	תאריך	מהות ההוצאה	שם הספק	מס' קבלה	סה"כ לתשלום
1					
2					
3					
4					
5					
				<b>סה"כ</b>	

### הצהרת חברות/ הסגל

אני מצהיר/ה כי כל ההוצאות לעיל נעשו לצורכי ביצוע המחקר שאושר ע"י ועדת מחקר ובהתאם לנוהל שהועבר אלי עם קבלת ההודעה על תקציב המחקר שעומד לרשותי. כמו כן ההוצאות ישולמו על ידי או ע"י המכללה ולא ישולמו ע"י שום גורם נוסף.

חתימת חברות/ הסגל: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

חתימת ראש רשות המחקר: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

חותמת רשות המחקר

סעיף תקציבי בפרויוריטי: \_\_\_\_\_