



המכללה  
האקדמית  
אחווה

תאריך: \_\_\_\_\_

### החזר נסיעות לצורך מחקר

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

מטרת המחקר: \_\_\_\_\_

מס'	תאריך	מטרת הנסיעה	מקום מוצא	מקום הגעה	מספר ק"מ	סה"כ לתשלום
1						
2						
3						
4						
5						
					סה"כ	

### הצהרת חברת/ה 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 חברת/ה הסגל: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

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

סעיף תקציבי בפריוריטי: \_\_\_\_\_