בקשה לתשלום בשעות בודדות על קורסים
וכן החזר הוצאות נסיעה ברכב פרטי

שם המורה_____

תאריך שנה/חודש/יום	שם הקורס	הנסיעה מ:	הנסיעה אל:	מס' ק"מ	הערות
			חובה לציין סה"כ בק"מ הלוך ושוב		

תאריך _____ **חתימה** _____

חתימת ראש החוג / התכנית:_____