



התוכנית הבין-אוניברסיטאית

THE INTER-UNIVERSITY PROGRAM

טופס בקשה להחזרי נסיעות

שם הסטודנט: _____ ת.ז.: _____

שם אוניברסיטת האם: _____ עיר מגורים: _____

 שם הבנק

 מספר חשבון

 מספר סניף

 סמל בנק

פרטי חשבון בנק:

שנה"ל: __תשע"__ סמטר: א / ב

מספר הקורס	שם הקורס	שם הקמפוס	מספר ימי נוכחות	שם המרצה	חתימת המרצה

סה"כ נסיעות בין-עירוניות: _____ סה"כ נסיעות עירוניות: _____

לכל נסיעה אחרת - יש להגיש קבלות ולפרט מסלול נסיעה + עלויות:

תעריפי ההחזר:

נסיעה בין ת"א לב"ש - 15 ₪

נסיעה בתוך ת"א (לקמפוס של האוניברסיטה הפתוחה) - 6 ₪

נסיעה בתוך ב"ש (לקמפוס של האוניברסיטה הפתוחה) - 4 ₪

חתימת הסטודנט: _____

תאריך: _____

על מנת לקבל את ההחזר, על הסטודנט למלא ולמסור טופס זה לרכזת התוכנית (africanstudies@bgu.ac.il) בסיום הסמטר