



תאריך: \_\_\_\_\_

אל: מינהל ארוח

מאת: \_\_\_\_\_

**טופס שריון מגורים (למילוי ע"י החוקר המזמין)**

אבקש לשריין דיוור במעונות הסטודנטים ל: סטודנט פוסט דוקטורנט מדען אורח/ עובד  
(נא הקפד בציגול את המעמד המדויק)

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ בעל תואר: \_\_\_\_\_

לומד לתואר: \_\_\_\_\_

מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_

שכייד ישולם בתחילתו של כל חודש באמצעות חיוב סעיף תקציבי מסי \_\_\_\_\_

שכייד ישולם ע"י האורח עד ת- 15 בכל חודש (באחריות המנחה ליידע את האורח שהוא המשלם)

לאורח לא יתלו אנשים נוספים שיתגוררו עמו בדירה

לאורח יתלו \_\_\_\_\_ נפשות שיתגוררו עמו בדירה. ציין קירבה לאורח: \_\_\_\_\_

ידוע לי כי ביטול שריון זה צריך להעשות לפחות חודש מראש.

ביטול של פחות משבועיים מראש, יגרום לחיוב עלות שכייד של חודש שלם.

עלות שכייד היא \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש

בקשה להארכת תקופת שהות האורח במכון, מעבר לתקופה המבוקשת, תוגש בכתב לפחות חודש מראש.

החוקר המזמין (המנחה): \_\_\_\_\_ אישור ראש המחלקה: \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

(למילוי ע"י מינהל ארוח)

אל החוקר המזמין: \_\_\_\_\_

מאת: מינהל ארוח

הריני משריינת / לא משריינת מגורים לאורח \_\_\_\_\_

מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_