



תאריך: _____

לכבוד
מחלקת שחר
אגף כספים

הנדון: השלמת חובות הוראה בזמן תקופת מילואים

1. המשתלם/ת, _____, ת"ז _____

מהפקולטה לפיסיקה היה/היתה בשירות מילואים פעיל

מתאריך _____ / _____ / _____ עד לתאריך _____ / _____ / _____

2. המשתלם/ת מילא/ה באופן אישי את חובות ההוראה שלו/ה בתקופת שירות המילואים.

3.

אישור האחראי הישיר למעבדה / תרגול: _____

בברכה,

המשתלם/ת _____ ע. דיקן למודי הסמכה _____