

אוניברסיטת תל - אביב

אגף כח-אדם

תאריך: _____

אל: מדור משכורת

מאת: _____
היחידה המדווחת.

הנדון: הוראת תשלום לעובד לפי שעות בתקופה 10 / - 11 /

ת.ז.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

סניף תקציב:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

סמל תשלום: 100

סה"כ שעות עבודה לתשלום: _____

סמל תשלום: 324

סה"כ הוצאו נסיעה ליום: _____

מס' ימי עבודה בתקופת התשלום: _____

חתימה

שם מנהל היחידה