תאריך:_____

בקשה להחזר הוצאות מוניות

שם החוקר:_____

מס' ת"ז:_____

חוג:_____

שם קרן ממנת:_____

מס' מחקר:_____

אבקש להחזיר לי את הסכום שהוצאתי על הנסיעות המפורטות להלן על סמך הקבלות המצורפות:

תאריך	שעת נסיעה	מטרת הנסיעה	ממקום	למקום	סכום

הריני מצהיר כי נסיעתי במונית בוצעה לצורך מחקר.

חתימת החוקר:_____

אישור מנהלת רשות המחקר:_____

תאריך:_____