

מלגות נסיעה של איב"א לתלמידי מחקר

Reimbursement form

טופס החזר הוצאות

Event details (conference or summer / winter school):

Name:

Place:

Dates:

I hereby confirm that I participated in the above-stated event and request partial reimbursement of related expenses in the amount of ILS _____ out of ILS _____ approved by IAAC as my travel scholarship.

I declare that

- I do not receive reimbursement from other sources for the expenses covered by the scholarship from IAAC,
- I was enrolled as a student at the dates of the event.

Student name:

Date:

Student signature:

Supervisor signature:

Please submit the signed form to mira.aran.iaac@gmail.com

פרטי האירוע (כנס או סדנת לימוד):

שם:

מקום:

תאריכים:

הריני לאשר כי השתתפתי באירוע הנ"ל ולבקש החזר חלקי עבור הוצאות נלוות בסך _____ ש מתוך הסכום של _____ ש שאושר ע"י איב"א כמלגת נסיעה.

אני מצהיר/ה כי

- לא מקבל/ת החזר ממקורות אחרים עבור אותן הוצאות המכוסות ע"י מלגת מאיב"א,
- הייתי רשום/מה כסטודנט/ית בזמן האירוע.

שם הסטודנט/ית:

תאריך:

חתימת הסטודנט/ית:

חתימת המנחה:

נא להגיש את הטופס החתום ל-mira.aran.iaac@gmail.com