



המרכז לביולוגיה מבנית בטכניון

SERVICE RECEIPT CONFIRMATION

אישור קבלת שירות

(For services provided by TCSB עבוד שירותים שניתנו על ידי TCSB)

Date: _____ תאריך: _____

To: Finance Department עבור: אגף הכספים

From (Requestor's Name): _____ מאת (מקבל השירות): _____

Service Recipient Information

פרטי מקבל השירות

Recipient's Full Name: _____ שם מלא: _____

ID Number: _____ מס' ת.ז.: _____

Company / Institution Name: _____ שם החברה / המוסד: _____

Service Details

פרטי השירות

Type of Service Received: _____ סוג השירות: _____

Service Date(s): _____ תאריך קבלת השירות: _____

Purchase Order Number: _____ מס' הזמנה: _____

Order Line(s): _____ שורות בהזמנה: _____

Additional Notes: _____ הערות נוספות: _____

Confirmation & Approval

אישור קבלת השירות

אני, _____, מאשר/ת כי השירות הנ"ל התקבל בהתאם לפרטים המצוינים בהזמנה.

I, _____, confirm that the above service has been received in accordance with the details specified in the order.

Signature: _____ חתימה: _____

Phone Number: _____ טלפון: _____

Company Stamp: _____ חותמת החברה / המוסד: _____