



החזר זמני נסיעה בתחבורה ציבורית

(לעובד/ת חודש/ה או למקרה של שינוי כתובת)

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	
פקולטה/ יחידה	היקף משרה	מס' ימי עבודה בשבוע	

כתובת מגורים

רחוב	ישוב	מיקוד	
------	------	-------	--

קווי הנסיעה בתחבורה ציבורית

י אין להכניס קו הקצר משלוש תחנות, כולל תחנת המוצא

מספר הקו	מתחנה	לתחנה	ימי נסיעה בשבוע (2 נסיעות = יום)	מחיר מלא בכיוון אחד	מחיר כרטיס "חופשי חודשי"

תאריך תחולת הבקשה: _____

תאריך חתימת העובד _____

טופס לשינוי נמצא באתר האינטרנט שכתובתו www.admin.technion.ac.il

חתימה וחותמת אגף משאבי אנוש _____