

הפקולטה להנדסה  
ע"ש איבי ואלדר פליישמן  
אוניברסיטת תל אביב



תאריך מילוי הטופס

## פרטי עובד חדש בבית הספר לחשמל

---

שם משפחה

שם פרטי

תעודת זהות

מגדר נ ז

מייל אישי

תאריך תחילת עבודה (ימולא על ידי היחידה)

סעיף הוצאה (ימולא על ידי היחידה)

מספר יחידה תקציבית 0510 חשמל