



המוסד לביטוח לאומי
מינהל המחקר והתכנון

בקשה להוצאת קבצים מחדר מחקר
(למילוי ע"י החוקר ולאישור איש הקשר
ממינהל המחקר והתכנון)

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מספר זהות / דרכון	
סוג המסמך	דפים
0 1	

פרטי הבקשה – בקשה נפרדת לעל קובץ

שם משפחה של החוקר	שם פרטי של החוקר	מספר זהות
טלפון נייד	דואר אלקטרוני:	
מספר מחקר	תאריך הבקשה	
שמות הקבצים המבוקשים		
שם הקובץ	מיקום הקובץ להוצאה	
שם מלא _____		חתימה ✕ _____

לשימוש המשרד

הערכת עלות הכנת הקובץ _____ ₪ .

הערכת עלות התמיכה במחקר למשך תקופת המחקר _____ ₪

הערות:

תאריך _____ חתימת איש הקשר ✕ _____