



الحياة الحسية  
Sensorial Life  
الاستشارات التعليمية  
Educational Consulting

N° 0216

2024 / 8 / 6

التاريخ Date

سند صرف  
Payment Voucher

المبلغ Amount	J.D.	Fils
	500	-

الخدم

المدفوع له السيد / السيدة: السيد

مبلغ وقدره:  
The Sum of  
وذلك عن:  
For

مصاريف مكتبنا  
مصاريف المكتب

فرع Branch	على بنك Bank	رقم رقم
		Cheque No. / Cash
		تاريخ الاستحقاق Due Date

توقيع الدافع

اسم الدافع السيد / رانيا الخربطة

توقيع المستلم  
Signature

اسم المستلم  
Name