



الحياة الحسية  
Sensorial Life  
الاستشارات التعليمية  
Educational Consulting

№ 0240

2024 / 8 / 17

التاريخ Date

سند صرف  
Payment Voucher

المبلغ Amount	J.D.	Fils
	35	-

المحترم  
المدفوع له السيد / السيدة: الأستاذة: الأستاذة ربة اسحاق  
عهدة مؤيدون ديناً على فقط لدي  
تخلفه اسحاق المدرسية اسحاق

مبلغ وقدره:  
The Sum of  
وذلك عن:  
For

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

توقيع الدافع  
Signature

اسم المستلم  
Name

توقيع المستلم  
Signature