

320



الحياة الحسية  
Sensorial Life  
المستشاراة التعليمية  
Educational Consulting

№ 0123

2024 / 7 / 10

التاريخ Date

سند مصرف  
Payment Voucher

المبلغ Amount	J.D.	Fils
	160	-

المحترم

المدفوع له السيد / السادة: السيد رياض مروجع الوائيلية

صحة وسجل حسابنا تحت المصطلح

مبلغ وقدره:  
The Sum of

وذلك عن:  
For

تكاليفه تدريس في مؤسسة اكاديمية الابداعية  
بش الدفع كامل

على بنك

Bank

نفساً / شيك رقم  
Cheque No. / Cash

تاريخ الاستحقاق  
Due Date

فرع  
Branch

توقيع الدافع

اسم الدافع للدلالة على الصحة

توقيع المستلم  
Signature

اسم المستلم  
Name