

5



الحياة الحسية
Sensorial Life
للإستشارات التعليمية
Educational Consulting

No: 0148

2024 / 3 / 30

سند صرف
Payment Voucher
التاريخ Date

البلغ Amount	J.D.	Fils
	35	-

المحترم
السادة / السيد: المدربة احلام العموم
فضة ولأولون ديناراً فقط لا غير
وكلفة استشارة

مبلغ وقدره:
The Sum of
وذلك عن:
For

فرع Branch	على بنك Bank	نقداً / شيك رقم Cheque No. / Cash	تاريخ الإستحقاق Due Date
---------------	-----------------	--------------------------------------	-----------------------------

توقيع الدافع

اسم الدافع
د. ريسان الخريفة

توقيع المستلم
Signature

اسم المستلم
Name