



الحياة الحسية  
Sensorial Life  
الاستشارات التعليمية  
Educational Consulting

№ 01777

2024 / 7 / 24

سند مصرف  
Payment Voucher  
التاريخ Date

المبلغ Amount	J.D.	Fils
	١٥	٠

المحترم ..... المدفوع له السيد / السادة: يوسف + كامل

مبلغ وقدره:  
The Sum of  
وذلك عن:  
For

حسنة دنيا في ضبط الداعي  
أجرة تقديم فحسات للاكل رصيمه

فروع Branch	على بنك Bank	نفساً / شريك رقم Cheque No. / Cash	تاريخ الاستحقاق Due Date

توقيع الدافع ..... توقيع الدافع .....  
اسم الدافع ..... لدراسة ابنه احمد

توقيع المستلم  
Signature

اسم المستلم  
Name