

83



الحياة الحسية
Sensorial Life
الاستشارات التعليمية
Educational Consulting

No 0038

2024 / 2 / 11

التاريخ Date

سند صرف
Payment Voucher

البلغ Amount	J.D.	Fils
	15	-

المستلم: المفوض له السيد / وزارة الصحة والتعليم العالي

مبلغ وقدره:
The Sum of

خمسة وعشرون ديناً ورافضة للجزر
تكاليف تصديق شهادات

وذلك عن:
For

فرع
Branch

على بنك
Bank

نفساً / شيك رقم
Cheque No. / Cash
تاريخ الاستحقاق
Due Date

توقيع الدافع

توقيع المستلم

Signature

اسم الدافع

اسم المستلم
Name