

207



الحياة الحسية
Sensorial Life
للإستشارات التعليمية
Educational Consulting

№ 0211

2024 / 4 / 24

التاريخ Date

سند صرف
Payment Voucher

المبلغ Amount	J.D.	Fils
	3	-

المحترم

تكميلي أم صفي

المدفوع له السيد / السيدة:

مبلغ وفردته:
The Sum of

وذلك عن:
For

تكاليفه وناشر فقط لا محذور
تكاليفه حواصلات لوزارة التربية والتعليم

فروع
Branch

على بنك
Bank

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

توقيع الدافع

توقيع المستلم

اسم الدافع

اسم المستلم

Signature

Name