***טופס הזמנת מעבדת ויזואליזציה***

***פרטי המזמין***

**פרטי המרצה/ החוקר/ סטודנט** :

שם: מייל: טל':

שם הקורס/ מחקר: מס' תקציב למימון:

**פרטי תקציבן האחראי על** **התקציב**:

שם: מייל: טל':

**צרכי המשתמש**:

 סטודנט הוראה כנס/ אירוע פקולטי מחקרים חיצונייים

 מחקרים בפקולטה עם תקציב ללא תקציב

 מצגת מודל תלת מימד סרטון

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תאריך | יום בשבוע | נושא | מ שעה | עד שעה | סה"כ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| סה"כ שעות |  |

\*\*הצגת מודל תלת מימד מצריך מפגש טרם הצגת המודל – ימי המפגש הם א' ו-ד' בתיאום מראש

שם המפעיל שביצע את העבודה

חתימת המזמין חתימת המפעיל חתימת בעל התקציב

**לשימוש משרדי בלבד**

|  |  |
| --- | --- |
| תעריף לשעה |  |
| סה"כ עלות |  |