



Weizmann Institute of Science

תאריך: _____

טופס בקשה לקבלת מידע לפי חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998

פרטים כלליים:

| | | | |
|----------------|-------|----------------|-------|
| שם פרטי | _____ | שם משפחה | _____ |
| מס' זהות | _____ | כתובת מלאה | _____ |
| מס' טלפון נייד | _____ | מס' טלפון נוסף | _____ |
| דואר אלקטרוני | _____ | | |

המידע המבוקש:

הטעם לבקשה*:

*אין חובה לפרט

ידוע לי כי תשלום אגרת בקשה וחתימה על כתב התחייבות לשאת בהוצאות טיפול והפקת מידע מהווים תנאי להתחלת הטיפול בבקשה, אך אין בקבלתם התחייבות של המכון להמצאת המידע המבוקש.

מצורפים הנספחים הבאים:

1. אסמכתא על תשלום למכון / המחאה על סך 20 ₪ עבור תשלום אגרת בקשה.
2. כתב התחייבות לתשלום אגרת טיפול והפקה.
3. _____

בכבוד רב,

חתימת המבקש/ת