

מדינת ישראל
משרד החינוך
אגף בכיר כוח-אדם בהוראה

נספח ב' – טופס דיווח חונך למתמחה שאינו מאותו מוסד (לאישור פקיד בכיר)

בקשה לאישור חונך שאינו מאותו מוסד למתמחה

1. פרטי המתמחה:

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	מקצוע ההוראה
שם בית הספר	יישוב	סמל מוסד	תאריך תחילת התמחות

2. פרטי החונך:

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	מקצוע ההוראה
שם בית הספר	יישוב	סמל מוסד	

3. נימוק הבקשה (יש לסמן את האפשרות המתאימה):

- המתמחה הוא מורה יחיד בבית הספר במקצוע: חינוך גופני / מדעים / פיזיקה / כימיה / ביולוגיה / מחול / מוסיקה / אומנות / אנגלית.
- אחר _____.

4. ידוע לי כי עליי לדווח על כל שינוי שיחול בעבודת החונך או המתמחה.

סמל מוסד	שם המוסד	שם המנהל	חתימת המנהל	תאריך
_____	_____	_____	_____	_____

המלצת הפיקוח [מפקח כולל/ מפקח על המקצוע]:

- מאשר/ת
 לא מאשר/ת

שם המפקח	חתימה	תאריך
_____	_____	_____

לשימוש פקיד בכיר תחום כח אדם בהוראה:

הבקשה מאושרת / לא מאושרת

שם הפקיד המאשר	מחוז	חתימה	תאריך
_____	_____	_____	_____