אוניברסיטת בן- גוריון בנגב אגף משאבי אנוש מחלקת משאבי אנוש-סגל אקדמי טל':08-6462688/6472618	**הודעה על הפסקת עבודה בפועל**	נוהל מס' 05-053

לכבוד: מחלקת משאבי אנוש- סגל אקדמי

הננו להודיעכם על הפסקת עבודה של:

תואר	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

תאור המשרה	מעמד קבוע / זמני/ אורח/ גלווה

☐ הפסקה זמנית

סיבת ההפסקה	מתאריך	הערות
☐ חופשת לידה		
☐ מחלה		

☐ הפסקה לצמיתות מתאריך

☐ פיטורים		☐ נערך שימוע בתאריך_____
☐ התפטרות (לצרף מכתב)		
☐ תום מינוי		☐ נערך שימוע בתאריך_____
☐ פרישה לגמלאות		

הערות

חתימת ראש המחלקה

שם פרטי ומשפחה	חתימה	תאריך

אישור דיקן הפקולטה

☐ מאשר
☐ לא מאשר_____

שם פרטי ומשפחה	חתימה	תאריך