

טופס מס' הד- 1	בקשה להשתלמות פנים אוניברסיטאית	 אוניברסיטת בן גוריון מדור גיוס ופיתוח עובדים טל: 08-6461719 פקס: 08-6472965
-------------------	--	--

פרטי העובד			
שם פרטי		שם משפחה	
מספר זהות		מחלקה/מדור	
שם תפקיד		היקף משרה	
טלפון בעבודה		פקס	
טלפון בבית		e-mail	

פרטי הקורס	
שם הקורס	
מס' שעות	
הערות:	
תאריך	חתימת העובד

המלצת הממונים			
המלצת ממונה ישיר (סמן ב- X את התשובה המתאימה) <input type="checkbox"/> ממליץ לאשר <input type="checkbox"/> לא ממליץ			
שם פרטי ושם משפחה	שם תפקיד	חתימה	תאריך
הערות:			

המלצת ממונה עקיף* (סמן ב- X את התשובה המתאימה) <input type="checkbox"/> ממליץ לאשר <input type="checkbox"/> לא ממליץ			
שם פרטי ושם משפחה	שם תפקיד	חתימה	תאריך
הערות:			

* ראש מינהל פקולטה עבור עובדים במחלקות אקדמיות



