

אל: יחידת כח אדם סגל אקדמי

מאת: \_\_\_\_\_

ת.ז: \_\_\_\_\_

מחלקה: \_\_\_\_\_

### הצהרה על תעסוקה נוספת

אני החתום מטה מצהיר בזה כי בנוסף לעבודתי במינוי האקדמי המיועד לי באוניברסיטת בר אילן לשנה"ל \_\_\_\_\_,

איני עובד בשום עבודה אחרת באוניברסיטה או מחוץ לאוניברסיטה, הן כעצמאי והן כשכיר וזו עבודתי היחידה.

אני עוסק כעצמאי בהיקף של \_\_\_\_\_ שעות בשבוע.

אני עובד ב \_\_\_\_\_ בלבד, בהיקף של \_\_\_\_\_ מקום/ות העבודה \_\_\_\_\_ אחוז המשרה

רצ"ב אישור מקום העבודה מתאריך \_\_\_\_\_ . (אם היקף המשרה מחוץ לאוניברסיטה עולה על 50%, אין צורך באישור מקום העבודה).

אם יחול שינוי באמור לעיל, הריני מתחייב להודיע על כך, ליחידת כח אדם אקדמי, תוך 15 ימים ממועד השינוי.

הנני מוכן להקדיש מזמני בקיץ תשפ"\_\_\_\_, לעבודה באוניברסיטה, בהתאם לכללים הנהוגים בעניין זה לגבי עובדים במשרה מלאה.

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ שם משפחה ופרטי

\_\_\_\_\_ תאריך