

יש לסמן את התשובות
המתאימות

המועד האחרון להגשת הבקשה 31
במרס

בקשה לחופשה ללא שכר משעות קבועות

פרטי המרצה

שם משפחה:

שם פרטי:

מספר זהות:

טלפון נייד:

דואר אלקטרוני:

כתובת

רחוב:

מס' בית: יישוב:

מיקוד:

תפקיד:

פרטי הבקשה

אבקש לאשר לי:

חופשה ללא שכר:

מלאה: כן / לא

חלקית: כן / לא

מתאריך עד תאריך בהיקף ש"ש מתוך ש"ש קבועות סה"כ היקף משרה %

הנימוקים לבקשה:

חתימת המרצה:

חוות דעת ראש החוג/תכנית

ממליץ: כן / לא

לא ממליץ: כן / לא

פרטים על המבקש (ימולא על ידי משאבי אנוש)

מעמד

קבוע: כן / לא

לא קבוע: כן / לא

היקף העסקה: ש"ש היקף קביעות: ש"ש

שנת החופשה:

החלטת ראש המכללה

אושרה חופשה לשנה"ל : כן/ לא

נדחתה הבקשה: כן/ לא

תאריך:

שם:

חתימת ראש המכללה: