

נספח מס' 30

הבקשה תמולא במקור ובשני העתקים ושלושתם יישלחו למשרד החינוך

# מדינת ישראל

משרד החינוך

מינהל הכשרה, השתלמות והדרכה לעובדי הוראה  
האגף להכשרת עובדי הוראה

לכבוד:

גף דירוג והסמכה  
 גף בכיר לכוח אדם בהוראה  
משרד החינוך

באמצעות לשכת מחוז \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

## בקשה לאישור

סמך/י ✓ במשבצות המתאימות

ניקוד לשם קביעת דרגת שכר אקויוולנטית בעד פרסומים

גמול השתלמות בעד פרסומים

הוועדה להערכת השכלה תורנית

היות ואני מורה לתורה שבעל פה/מחשבת ישראל אבקשכם לאשר לי נקודות לקביעת דרגת שכר אקדמית אקויוולנטית על סמך הפרסומים המצ"ב והמפורטים להלן:

הוועדה לגמול השתלמות (מתק/י את הבלתי מתאים)

היות ואני מוסמכ/ת להורות בגן/בבי"ס יסודי, בעל/ת רישיון הוראה/הדרכה לבי"ס על-יסודי או הסמכה למוסדות להכשרת עובדי הוראה, אבקשכם לאשר לי גמולים בעד כתיבת הפרסומים המצ"ב והמפורטים להלן:

מאת:

|   |  |          |                 |                             |           |
|---|--|----------|-----------------|-----------------------------|-----------|
| שם משפחה                                    | שם פרטי                                    | ס"ב      | מספר תעודת זהות | שם בית ספר/גן בו אני עובד/ת | יישוב     |
| סוג בית הספר                                | מפקח/ת                                     | סמל מוסד | כתובת מגורים    | רחוב                        | מס' מיקוד |
| <input type="checkbox"/> יסודי / חט' ביניים | <input type="checkbox"/> מוסד להכשרת מורים |          |                 |                             |           |
| <input type="checkbox"/> על-יסודי           |  |          |                 |                             |           |

| מס' משפחה | שם הפרסום, המאמר, היצירה או הקלטת | תאריך הפרסום | שם ההוצאה לאור | למילוי להשכלה תורנית בלבד<br>כתיבה/עריכה/דיקטית<br>רשום/י את המתאים | לשימוש המשרד מספר גמולים/נקודות |
|-----------|-----------------------------------|--------------|----------------|---|---------------------------------|
| .1        |                                   |              |                |   |                                 |
| .2        |                                   |              |                |   |                                 |
| .3        |                                   |              |                |   |                                 |
| .4        |                                   |              |                |   |                                 |
| .5        |                                   |              |                |   |                                 |
| .6        |                                   |              |                |   |                                 |
| .7        |                                   |              |                |   |                                 |
| .8        |                                   |              |                |   |                                 |
| .9        |                                   |              |                |   |                                 |
| .10       |                                   |              |                |   |                                 |

הערות: \_\_\_\_\_

חתימת הפונה \_\_\_\_\_

החלטת הוועדה: \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ סה"כ \_\_\_\_\_