

בקשה לאישור חופשה ללא שכר משעות קבועות לעובד עמותה

1. פרטי המורה:

שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	שם פרטי	מס' תעודת זהות
			ס.ב. <input style="width: 100%;" type="text"/>
כתובת פרטית	ישוב	מיקוד	מס' טלפון נייד
כתובת דוא"ל			
מצב משפחתי	<input type="checkbox"/> רווקה	<input type="checkbox"/> נשוי/נשואה	<input type="checkbox"/> אלמנה
שם מוסד בו עובד המורה	מכללת "חמדת הדרום", ת"ד 412 נתיבות		
מקצוע ההוראה	מסלול ההוראה	תפקיד	

2. פרטי הבקשה

אבקש לאשר לי:

חופשה ללא שכר מלאה / חלקית (מחק את המיותר)

מתאריך: _____ עד תאריך: _____ בהיקף: _____ ש"ש _____ מתוך _____ ש"ש קבועות _____ בסיס

סה"כ היקף משרה %: _____

הנימוקים לבקשה:

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

חוות דעת נשיא המכללה: מאשר/ת לא מאשר/ת

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

אישור יו"ר העמותה: מאשר/ת לא מאשר/ת

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

פרטים על המבקש/ת (ימולאו ע"י מדור מנהל מורים במוסד)

דרגת המורה	ותק בהוראה	ותק במוסד	מעמד קבוע / לא קבוע

החלטת הנהלת המוסד:

סוג החופשה	סיבת החופשה
1. מלאה	1. הארכת חופשת לידה
2. חלקית	2. מנוחה לבריאות
שנת החופשה:	3. לימודים והשתלמות
1. ראשונה	4. השתלמות מטעם הקרן
2. שניה	5. חו"ל (כולל שליחות)
3. שלישית	6. הוראה במוסד לא רשמי
4. רביעית	7. סיבות משפחתיות
	8. שונות
	9. פרויקט דוקטור למורי מורים

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____