

**טופס שיבוץ מורה לשנת הלימודים התשס"\_\_\_\_\_**

**חלק א**

אל: הגף לכוח אדם בהוראה באגף להכשרת עובדי הוראה  
 מאת: מנהל/ת מכללה \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מספר זהות

שם פרטי \_\_\_\_\_

שם משפחה \_\_\_\_\_

המורה:

כתובת: \_\_\_\_\_

רח' \_\_\_\_\_

יישוב \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_

מיקוד \_\_\_\_\_

מס' \_\_\_\_\_

הנני מבקש/ת את שיבוצו/ה של המורה \_\_\_\_\_ למקצוע \_\_\_\_\_ מסלול \_\_\_\_\_

בפיצול כדלקמן \_\_\_\_\_ בסיס משרה שיש \_\_\_\_\_ בסיס משרה שיש \_\_\_\_\_ החל מיום \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ יום חודש שנה

הנייל מועסקות/לא מועסקות/במוסד להכשרת מורים נוסף. שם המכללה \_\_\_\_\_

מעמד המורה: \*\*

- חוזר/ת מחופשה
- מינוי בפועל (לגבי עובד/ת במערכת החינוך הרשמי)
- חווה מיוחד (גיל, גמלאי/ת, פחות מ-1/3, משימה חולפת, שם הקורס)\*
- תקן פנוי/מינוי זמני (מורה חדש/ה במערכת)
- מילוי מקום/תקן זמני/חופשת לידה\* (מ"מ המורה \_\_\_\_\_)
- הצהרה בגין הגדלת היקף משרה מעבר למשרה הקבועה עד למשרה אחרת.

\* מחקי את המיותר.  
 \*\* סמ' X במקום המתאים.

חתימת המנהל/ת \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

**חלק ב**

**הצהרת המורה - למורים חדשים/לממלאי מקום בלבד**

אל \_\_\_\_\_ מאשר/ת בזה שבעת הזמנתי לעבודת הוראה נמסרה לי הודעה ממנהל/ת המכללה שעבודתי זאת היא זמנית ולשנת הלימודים התשס"\_\_\_\_\_ בלבד ותפוג ותפסק לכל המאוחר בסוף שנת הלימודים הנוכחית. ידוע לי שבהתאם לחוק המינויים מוטלת עליי החובה לסיים את הבדיקות הרפואיות תוך חודשיים מיום הזמנתי לעבודה.

חתימת המורה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_