

מדינת ישראל

משרד החינוך

מינהל הכשרה, השתלמות והדרכה לעובדי הוראה
האגף להכשרת עובדי הוראה

נספח מס' 27

המועד האחרון להגשת הבקשה
25 בנובמבר

לכבוד:

המפקחת/ת על השתלמות עובדי הוראה

בקשה להשתתפות בהחזר שכר לימוד לשנת הלימודים התשס"_____

א. פרטים אישיים ומקצועיים

נא למלא את הטופס בכתב יד ברור וקריא ומבלי לדגל על אף פרט

סג	מסי תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	כתובת			טלפון
				רחוב/מס'	יישוב	מיקוד	

דרגת שכר - סמן/י* במשבצת המתאימה							ותק בהוראה
כלתי מוסמך	מוסמך בכיר	מוסמך ביא/ב.א.ד. ביא טכני	מ"א	דייר	אחר - פרטי		

הקף/י בעיגול את המספר 1 או 2

- אני עובדת/ה הוראה קבועה ומקבלת את שכרי מגזרות המחוז של משרד החינוך.
- אני עובדת/ה הוראה קבועה במוסד מוכר שבמיקום משרד החינוך, ומקבלת את משכורתי מבעלות אחרת.

חלק זה מיועד לעובדי/ת הוראה המקבלת/ת את משכורת/יה מבעלות אחרת (וסמן/י 2 בטבלה הקודמת):

אישור הבעלות על העסקה והתחייבות:

- אנו מתחייבים לשלם את מענק השעות עם קבלת האישור על הענקתו.
- יש לנו קשרי התחשבות עם משרד החינוך שם הבעלות.

חתימת והתייחסות הבעלות תאריך

מסל המוסד	שם בית הספר/גן הילדים וכתובתו	היקף השנה בתשס"י	סדר
		30/	1
		24/	2
		16/	3
			4

אישור מנהלת/ת ביה"ס/מפקחת/ת הגיל הרך על נכונות הפרטים:

חתימה (בשם מלא וברור) תאריך

ב. פרטים על הלימודים/השתלמות

לימודים לחשבת הוראה (סמ"י) בתוך המשבצת. באחת או יותר, בהתאם:

01	דייר
03	מ"א
04	ביא/ב.א.ד./ביא טכני
09	תעודת הוראה
10	מורה בכיר
12	הסמכה לחטי"ב
13	מדריך/מרכז מקצוע
99	אחר - פרטי

שמות החוגים לתואר/שמות הקורסים: 1 _____ 2 _____

לשימוש המוסד
סמל המוסד

שם מוסד הלימודים

מקום הלימודים

מספר שעות לימוד בשבוע

סמסטר א'	סמסטר ב'

במצורף אישור לימודים מטעם מוסד הלימודים ובו פירוט: (א) היקף הלימודים (ב) התואר לקראתו אני לומדת (ג) היקף שעות הלימודים (ד) טיבה שכר הלימוד הנדרש ממני. אני מאשר/ת שכל הפרטים נכונים וכן שקראתי את כל ההנחיות והכללים שמעבר לך, ואם יאשר לי מענק השעות אני מתחייבת/ת לנהוג לפיהם.

חתימת המבקשת/ת תאריך

לשימוש המשרד

אישור מנהלת/ת גן השתלמות

אישור מפקחת/ת השתלמות במחוז

1. לבקשה נקמה עיונית.
2. היקף שעות המענק שאושר _____ שיש

חתימת המפקחת/ת תאריך _____

חתימת סגנית/ת היקף

חתימת מנהלת/ת שעות

חתימת מנהלת/ת שעות

חתימת מנהלת/ת שעות