נספח מס' 26

המועד האחרון להגשת הבקשה 15 במאי

מדינת ישראל

משרד החינוך

מינהל הכשרה, השתלמות והדרכה לעובדי הוראה

האגף להכשרת עובדי הוראה

לכבוד:

המפקח/ת על השתלמות עובדי הוראה _____

בקשה למענק שעות השתלמות לשנת הלימודים התשס"___

א. פרטים אישיים ומקצועיים

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

סב	מס' תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	כתובת			טלפון
				רחוב מס'	יישוב	מיקוד	

דרגת שכר - סמן/י* במשבצת המתאימה								ותק בהוראה
בלתי מוסמך	מוסמך	מוסמך בכיר	ב"א/ ב.א.ד. ב"א טכי	מ"א	דיר	אחר - פרט		

הקף/י בעיגול את המספר 1 או 2

1. אני עובד/ת הוראה קבוע/ה ו/או עובד/ת הוראה שסיים/מה לפחות שתי שנות עבודה בהוראה ומקבל/ת את שכרי ממקורות המחוז של משרד החינוך.
2. אני עובד/ת הוראה קבוע/ה ו/או עובד/ת הוראה שסיים/מה לפחות שתי שנות עבודה בהוראה במוסד מוכר שבפיקוח משרד החינוך, ומקבל/ת את משכורתי מבעלות אחרת.

	היקף משרה בשנה האזרחית	שם מלא הספר/ון הילדים וכתובתו	סמל המוסד
1	/30		
2	/29		
3	/16		
4			

רלק זה מיועד לעובד/ת הוראה המקבל/ת את משכורתו/ה מבעלות אחרת (סימן 2 בטבלה הקודמת)

אישור הבעלות על העסקה והתחייבות:

1. אנו מתחייבים לשלם את מענק השעות עם קבלת האישור על הענקתו.
2. יש לנו קשרי התחשבנות עם משרד החינוך.

שם הבעלות: _____

חותמת וחתימת הבעלות _____ תאריך _____

אישור מנהל/ת ביה"ס/מפקח/ת הגיל הרך על נכונות הפרטים:

חתימה (בשם מלא וברור) _____ תאריך _____

ב. פרטים על הלימודים/השתלמות

לימודים להשגת התואר (סמן/י* בתוך המשבצת, מאחת או יותר, שתתאם)

דיר	01
מ"א	03
ב"א/ב.א.ד./ב"א טכי	04
תעודת הוראה	09
מורה בכיר/ה	10
הסמכה לחט"ב	12
מדריך(ה)/מרכז/ת מקצוע	13
אחר - פרט/י	99

שמות החוגים לתואר/שמות הקורסים: 1 _____ 2 _____

מספר שעות לימוד בשבוע	
סמסטר א'	סמסטר ב'

שם מוסד הלימודים
מקום הלימודים

לשימוש המוסד סמל המוסד

אני מאשר/ת שכל הפרטים נכונים וכן שקראתי את כל ההנחיות והכללים שמעבר לדף, ואם יאושר לי מענק השעות אני מתחייב/ת לנהוג לפיהם.

חתימת המבקש/ת _____ תאריך _____

לשימוש המשרד

זכאי/ת	מוחזר להשלמת פרטים	לא זכאי/ת	קוד סיבה

אישור מפקח/ת השתלמות עובדי הוראה

3. לבקשה נקבעה עדיפות: _____
2. היקף שעות המענק שאושר: _____ שש

חתימת המפקח/ת _____

תאריך _____

אישור מנהל/ת גף השתלמות

חתימת מנהל/ת הגף