

מדינת ישראל**משרד החינוך****מיניבל הכשרה ופיתוח מקצועי לעובדי הוראה****אגף א' להכשרה עובדי הוראה**

אל: מנהל/ת הגף להכשרה עובדי הוראה

**בקשה לעובודה נוספת נספה בשכר מעלה למשרה אחת
בשנת הלימודים התשע"ג (עובד/ת מדינה)**

א. פרטיים אישיים של המבקש/ת

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	דרגה	ותק				
כתובת	יישוב	רחוב	מספר	מיקוד	טלפון			
שם המכללה בה מבקש/ת העובד/ת לעבד שעות נוספות:								
שם המוסד	שם ההוראה תפקיד	מספר ש"ש	% משרה	% תוספה משרה אם	שם המוסד	שם המוסד	שם המוסד	שם המוסד

* צייר/י: מנהל/ת מרכז/ת, מורה.

כמו כן, אני עובד/ת בשירות מעביד שאינו משרד החינוך :

שם המעביד _____ מקום העבודה _____ מס' ש"ש _____ % משרה _____
הנני מורה אם כן / לא.

הערה: מורה אם זכאייה לקבל משכורת עד 150% משרה כולל תוספת אם בשיעור 10% משרה.

ב. דוע לי, שעבודתי הנוספה היא לתקופה מיום _____ עד יום _____
 אם בקשתית תאושר תסתכם כל עבדותי ב- _____ ש"ש, שהן _____ % משרה.
 אני מצהיר/ה שאני יודעת/ שאסור לי לעבוד מעלה-ל-140% משרה ואם תאושר לי העבודה הנוספה, לא יגע הדבר בטיב
 העבודה הנוכחיית ובמילוי תפקידיו הנוספים בעבודתי במכללה.
 מנהליים/ות רשאים לבקש אישור לעבודה נוספת עד 150% משרה.

* מחקי את המיותר.

חתימות המורה	תאריך

ג. לשימוש מנהל/ת המכללה:
 אני ממילוי/ה לאשר את הבקשה.
 נימוקים: _____

חתימות מנהל/ת המכללה	תאריך

ד. לשימוש המפקח/ת, נציג האגף במכללה:

חתימת נציג/ת האגף במכללה	תאריך

ה. לשימוש מנהל/ת האגף להכשרה עובדי הוראה
 מאשר/ת
 לא מאשר/ת