

**בקשה לאישור חופשה ללא שכר משעות קבועות**

**פרטי המורה**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' תעודת זהות \_\_\_\_\_  
 כתובת: רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
 מס' טלפון \_\_\_\_\_ מס' טלפון נייד \_\_\_\_\_  
 מקצוע ההוראה \_\_\_\_\_ מסלול ההוראה \_\_\_\_\_

**פרטי הבקשה**

אבקש לאשר לי חופשה ללא שכר  מלאה  חלקית

חל"ת ע"ח הקרן  חל"ת ע"ח המרצה

מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_ בהיקף \_\_\_\_\_ ש"ש, מתוך \_\_\_\_\_ ש"ש קבועות.  
 סה"כ היקף משרה בחל"ת \_\_\_\_\_ %  
 מטרת החל"ת \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

חוות דעת הממונה הישיר:  מאשר/ת  לא מאשר/ת

הערות \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

חוות דעת דיקן הפקולטה:  מאשר/ת  לא מאשר/ת

הערות \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

חוות דעת הרקטור:  מאשר/ת  לא מאשר/ת

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_