

בקשה לאישור לימודים אקדמיים – תואר ראשון/שני

א. פרטי מגיש הבקשה

	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	עובד עירייה מתאריך _____ <input type="checkbox"/> קבוע <input type="checkbox"/> זמני <input type="checkbox"/> בחוזה.
	שם האגף/המחלקה	תפקיד	טלפון בעבודה	מספר פקס
	טלפון נייד			
	אחוז משרה	דירוג	דרגה	רמת השכלה <input type="checkbox"/> יסודית <input type="checkbox"/> תיכונית <input type="checkbox"/> מקצועית <input type="checkbox"/> אקדמית

ב. פרטי הלימודים

	הנושא	המוסד המארגן	מקום הלימודים
	מתאריך	עד תאריך	שנה: <input type="checkbox"/> ראשונה <input type="checkbox"/> שנייה <input type="checkbox"/> שלישית
	ימים בשבוע: שעות לימוד:		

ג. פרטי המענק המבוקש

היעדרות מהעבודה על חשבון <input type="checkbox"/> ימי עבודה <input type="checkbox"/> אחר
--

ד. המלצה והחלטה לבקשה ללימודים

חתימה וחותמת	תאריך	שם	הערות	ממליץ לאשר		
				כן	לא (פרט)	
			<input type="checkbox"/> שימור ושיפור של ידע, כלים ומיומנויות <input type="checkbox"/> מיומנויות ניהול וכלים ניהוליים <input type="checkbox"/> מיומנויות ייעודיות של היחידה/האגף <input type="checkbox"/> חיוני לתפקיד להשלמת ידע מקצועי	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	המנהל הישיר

התחייבות מגיש הבקשה

תמורת הסכמתה של העירייה להשתתפותי בלימודים לפי המפורט בטופס זה, אני מתחייב-מתחייבת בחתימתי זו על דברים אלה:

1. להשתתף בלימודים באורח סדיר ותקין ולהתמיד בהשתתפותי זו עד סיומה.
2. אני מתחייב להודיע בכתב למנהל היחידה אם נדחו הלימודים, או הופסקו או ביטלתי את השתתפותי בלימודים וכן להגיש כל דוח כפי שאדרש בנושא הלימודים.
3. אני מתחייב להמשיך לעבוד בעירייה עד תום תקופת הלימודים, **לרבות שנת עבודה על כל שנת לימוד שתאושר**.
4. אם אפסיק את עבודתי לפני תום תקופת ההתחייבות כמפורט להלן או אם הלימודים יופסקו מסיבות הקשורות בי, כגון אי התמדה, אי שקידה בלימודים, התנהגות שאינה כשורה, או היעדרות, אני מתחייב להחזיר את כל הוצאות הכרוכות בלימודים לרבות המענק המפורט לעיל וכן את כל התשלומים בגין ימי היעדרותי בלימודים וכן את כל התשלומים האחרים שהעירייה נשאה בהם או תישא בהם בגין לימודים אלו, כגון הוצאות שונות הנוגעות ללימודים, אש"ל, נסיעה
5. וכיוצא באלה, בצמוד למדד יוקר המחיה, על פי חשבון שיוגש לי בכתב בחתימת גזבר העירייה או מי מטעמו בתוך שלושים ימים מיום קבלת החשבון.
5. אם לא אחזיר את סכום ההתחייבות כאמור לעיל, אני מאשר לעירייה לנכות את סכום ההתחייבות מכל סכום שמגיע לי ושיגיע לי העירייה, וזאת בלי לפגוע בזכותה של העירייה לתבוע את סכום ההתחייבות בכל דרך אחרת לפי שיקול דעתה.
6. ידוע לי שאין באישור הלימודים ע"י העירייה או בתעודה שאקבל בסיומם בכדי ליצור מחויבות לשינוי כלשהו בתנאי העסקתי לרבות שינוי דירוגי המקצועי.
7. כל הפרטים הכתובים בטופס הבקשה מולאו בידיי והם נכונים.

1. להשתתף בלימודים באורח סדיר ותקין ולהתמיד בהשתתפותי זו עד סיומה.
2. אני מתחייב להודיע בכתב למנהל היחידה אם נדחו הלימודים, או הופסקו או ביטלתי את השתתפותי בלימודים וכן להגיש כל דוח כפי שאדרש בנושא הלימודים.
3. אני מתחייב להמשיך לעבוד בעירייה עד תום תקופת הלימודים, **לרבות שנת עבודה על כל שנת לימוד שתאושר**.
4. אם אפסיק את עבודתי לפני תום תקופת ההתחייבות כמפורט להלן או אם הלימודים יופסקו מסיבות הקשורות בי, כגון אי התמדה, אי שקידה בלימודים, התנהגות שאינה כשורה, או היעדרות, אני מתחייב להחזיר את כל הוצאות הכרוכות בלימודים לרבות המענק המפורט לעיל וכן את כל התשלומים בגין ימי היעדרותי בלימודים וכן את כל התשלומים האחרים שהעירייה נשאה בהם או תישא בהם בגין לימודים אלו, כגון הוצאות שונות הנוגעות ללימודים, אש"ל, נסיעה

פרטי מגיש הבקשה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך	חתימה
----------	---------	-----------	-------	-------

החלטת הועדה

מאושרים ימי היעדרות בהתאם לפירוט להלן:

היעדרות על חשבון		ימים	תאריכים
אחר	ימי עבודה		

בקשתך להשתתפות העירייה אינה מאושרת מהסיבות שלהלן:

הערות:

תפוצה: 1. סמנכ"לית משאבי אנוש ומינהל 2. רפרנט מחלקת משאבי אנוש 3. מנהלת תכנון, פיתוח והדרכה משאבי אנוש 4. מנהל המחלקה 5. העובד