



מדינת ישראל

טופס בקשה ללימודים נספח 4.5/1/2019-א'

שם מתנדב/ת _____ מס' ת"ז _____
שם הגוף המוכר _____
הרכז/ת: _____
המפעיל/מקום שירות: _____
כתובת וטלפון: _____
שם הממונה במקום השירות: _____
הריני מבקש/ת אישור לימודים כלהלן:
שם מוסד הלימודים: _____
כתובת מוסד הלימודים: _____
שנת שירות ראשונה / שניה : (הקף את הנכון)
פירוט תוכנית לימודים (יש לצרף תכנית לימודים מהמוסד):

היקף שעות הלימודים השבועיות: _____
הריני מצהיר/ה כי:

הלימודים לא יפגעו במכסת שעות ההתנדבות במקום השירות. הלימודים לא יפגעו בתפקודי בשעות הפעילות במקום השירות ולא יהיו בשעות הפעילות במקום השירות. ידוע לי שהגוף המוכר רשאי לבטל את האישור ללימודי אם ימצא שהפרטים שמסרתי אינם נכונים, או חדלו להתקיים או שאיני עומד/ת בכללים עפ"י הנוהל והתקנות. ידוע לי ואני מסכים/ה שאם ימצא כן, רשאי האחראי ברשות השירות הלאומי-אזרחי גם שלא להכיר בתקופת הלימודים כתקופת שירות.

תאריך: _____ חתימת המתנדב/ת: _____



מדינת ישראל

אישור המפעיל

הריני מאשר הסכמתי ללימודי מתנדב/ת בהתאם לאמור לעיל.

שם: _____ תאריך: _____

חתימה: _____

אי-הסכמה של הגוף המפעיל לבקשה

הריני דוחה את הבקשה ללימודי מתנדב/ת.

נימוק:

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

אישור רכזת הגוף המוכר על לימודים:

הריני מאשרת בזה כי הובא לידיעתי שהמתנדב/ת _____ ת"ז _____
המשרת בגוף המפעיל: _____ קיבל הסכמה ללימודים מחוץ לשעות
השירות מהגוף המפעיל וכי אני מעבירה את האישור למשרד הגוף המוכר לצרכי תיעוד ופיקוח.

שם הרכזת: _____ שם הגוף המוכר: _____

תאריך: _____ חתימה: _____