

מדינת ישראל

משרד החינוך

מינהל הכשרה, השתלמות והדרכה לעובדי הוראה
האגף להכשרת עובדי הוראה

אל: מנהל/ת הגף להכשרת עובדי הוראה

בקשה לעבודה נוספת בשכר מעל למשרה אחת בשנת הלימודים התשס"____ (עובד/ת מדינה)

א. פרטים אישיים של המבקש/ת

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת"ז	דרגה	ותק
כתיבת	יישוב	רחוב	מס'	מיקוד
				טלפון

שם המכללה בה מבקש/ת העובד/ת לעבוד שעות נוספות:

שם המוסד	מקצוע הוראה/תפקיד*	מס' ש"ש	% משרה	% תוספת מורה אם
(1)				
(2)				
(3)				

מקומות העבודה של המבקש/ת
במשרד החינוך

* ציין/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 זכאית לקבל משכורת עד 150% משרה כולל תוספת אם בשיעור 10% משרה.

ב. ידוע לי, שעבודתי הנוספת היא לתקופה מיום _____ עד יום _____

אם בקשתי תאשר תסתכם כל עבודתי ב _____ ש"ש, שהן _____ % משרה.

אני מצהיר/ה שאני יודע/ת שאסור לי לעבוד מעל ל-140% משרה ואם תאשר לי העבודה הנוספת, לא יפגע הדבר בטיב עבודתי הנוכחית ובמילוי תפקידי הנוספים הקשורים בעבודתי במכללה.
מנהלים/ות רשאים לבקש אישור לעבודה נוספת עד 150% משרה.

* מחקי את המיותר.

תאריך _____ חתימת המורה _____

ג. לשימוש מנהל/ת המכללה:

אני ממליץ/ה לאשר את הבקשה.

נימוקים: _____

תאריך _____ חתימת מנהל/ת המכללה _____

ד. לשימוש המפקח/ת, נציג/ת הגף במכללה:

תאריך _____ חתימת נציג/ת הגף במכללה _____

ה. לשימוש מנהל/ת הגף להכשרת עובדי הוראה

מאשר/ת
לא מאשר/ת

תאריך _____ חתימת מנהל/ת הגף _____