

שיוך לסגל ליבה של המוסד

אני מסכים/ה להימנות על סגל הליבה של מכללת סמינר הקיבוצים.

הריני להצהיר כי:

אני מועסק/ת במקום עבודה אחר ביותר מחצי משרה.

מפרסם/ת את עבודתיי המחקריות תוך שיוכי למכללת סמינר הקיבוצים.

על החתום:

שם חבר/ת הסגל: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

חתימת חבר/ת הסגל: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_