

**בקשה לאישור לימודים באוניברסיטה בשעות העבודה לשנה"ל תשפ"א**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ קבוע/חוזר מיוחד \_\_\_\_\_

מחלקה \_\_\_\_\_ טל' \_\_\_\_\_ היקף משרה \_\_\_\_\_

(סמן X במקום המתאים)

[ ] סטודנט מן המניין [ ] סטודנט שלא מן המניין שנה \_\_\_\_\_ לתואר \_\_\_\_\_ [ ] שומע חופשי

להלן פירוט הקורסים המבוקשים בשעות העבודה: (קורס נחשב לשעתיים)

**יש לציין גם קורסים מתוקשבים**

שעות בסמ' ב'	יום בשבוע	מס' קורס	שעות בסמ' א'	יום בשבוע	מס' קורס
מ - עד -			מ - עד -		
מ - עד -			מ - עד -		
מ - עד -			מ - עד -		

סה"כ שעות סמס' א' \_\_\_\_\_ סה"כ שעות סמס' ב' \_\_\_\_\_

הנני מתחייב/ת לצאת ללימודים בשעות העבודה, רק בשעות שיאושרו לי וכן להשלים את מכסת השעות אם אדרש לכך.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת העובד/ת \_\_\_\_\_

**חוות דעת הממונה הישיר:** (במתן המלצתך יש להתחשב בגורמים כמו: תפקוד העובד/ת, נוכחות בעבודה, מסירות, אחריות וכד')

[ ] האם קיימת זיקה ישירה בין התפקיד ללימודים כן / לא.

[ ] הנני ממליץ/ה על יציאת העובד/ת ללימודים בשעות העבודה.

[ ] בסמסטר א' \_\_\_\_\_ שעות בסמסטר ב' \_\_\_\_\_ שעות.

[ ] הנני ממליץ/ה על יציאת העובד/ת ללימודים בתנאי שישלים שעות: בסמסטר א' \_\_\_\_\_ שעות. בסמסטר ב' \_\_\_\_\_ שעות.

[[ הנני ממליץ/ה על יציאת העובד/ת ללימודים ע"ח ימי ההשתלמות (כפוף להנחיות בגב הטופס).  
[[ איני ממליץ/ה על יציאת העובד/ת ללימודים בשעות העבודה.

הערות

תאריך שם הממונה חתימה

חוות דעת מנהל היחידה/ראש מינהל הפקולטה: אני מסכים/לא מסכים לחוות דעת הממונה הישיר  
(\*מחק את המיותר)  
נימוקים והערות

תאריך שם הממונה חתימה

על פי ההסדר שהתקבל בתיאום עם ועד העובדים, ניתן להחזיר שעות לימודים על חשבון מכסת ימי ההשתלמות בתנאים דלהלן:

- ההסדר מתייחס רק לעובדים הזכאים לימי ההשתלמות על פי ההסכמים הקיבוציים (מח"ר, טכנאים, מהנדסים ובכ"מ).
- הקיצוז יבוצע מראש דהיינו בתחילת שנה"ל או בתחילת הסמסטר.
- לא יוחזרו ימים או שעות בגין היעדרות או ביטול לימודים ע"י העובד/ת, המחלקה או מרצה.
- עבור קורס שנתי בן 2 ש"ש ינוכו 7 ימי השתלמות בשנה.
- עבור קורס שנתי בן 1 ש"ש ינוכו 3.5 ימי השתלמות.
- האמור לעיל מותנה בהמלצת הממונים.

ועדות / לימודים בשעות העבודה / תשפ"א / תבניות