

ב"ה, תאריך: _____

מאת: _____

פקולטה / יחידה: _____ טל': _____

הנדון: בקשה להעסקה בשעות עודפות/נוספות

אבקשכם לאשר ההעסקה בשעות עודפות/נוספות לעובד/ת _____

ת.ז.: _____ % משרה: _____ לצורך ביצוע המטלות דלהלן:

1. _____

2. _____

תקופת העסקה מבוקשת מתאריך: _____ עד תאריך: _____

מכסת השעות החודשיות: _____

התמורה:

זיכוי בחופשה

בשכר מסעיף תקציב _____

תשלום מתקציב חיצוני יש לצרף אישור החשב

הערות:

_____ חתימה

לשמוש מדור נוכחות:

אושר / עודכן בתאריך: _____

נדחה מהסיבה: _____

הערות: _____
