



טופס בקשה ליציאה ללימודים אקדמיים

מאת: שם העובד/ת _____ מס' ת. זהות _____ תפקיד: _____

מחלקה: _____ טלפון: _____

מעמד: קבוע/זמני/ארעי . היקף המשרה: _____ דרוג ודרגה: _____

אבקש להשתתף בלימודים לתואר אקדמי כמפורט:

1. פרטים על התואר – יש לצרף תכנית ומערכת שעות מלאה .

שם תואר האקדמי: _____

המוסד: _____ משך הלימוד: _____

תאריכי סמסטר א' _____ תאריכי סמסטר ב' _____

ימי הלימוד: _____ שעות: _____

1. הצהרת התחייבות

הנני מתחייב/ת למלא את הדרישות לצורך קבלת תעודה בגין השתתפות בקורס / בכנס.
וכן, לצרף טופס מאושר זה ואת אישור הרישום ללימודים בעת דיווח היעדרות לצורך השתלמות בחילן נט.

תאריך: ____ / ____ / ____ חתימה _____

2. המלצה וחוות דעת של ראש היחידה/ ממונה ישיר:

מאושרת היעדרות על חשבון שכר/ ימי השתלמות: כן / לא

שם הממליץ: _____ תפקיד: _____

חתימה: _____ תאריך: ____ / ____ / ____

3. החלטה

הבקשה אושרה / לא אושרה

חתימת ראש מנהל הפקולטה מיכל גלבוע _____ תאריך _____