



בקשה לאישור חופשה ללא שכר משעות קבועות לעובד עמותה

1. פרטי המורה:

שם משפחה		שם משפחה קודם/נוסף		שם פרטי		מס' תעודת זהות	
						ס.ב.	
כתובת פרטית		ישוב		מיקוד		מס' טלפון נייד	
כתובת דוא"ל							
מצב משפחתי		רווקה <input type="checkbox"/>		נשוי/נשואה <input type="checkbox"/>		אלמ/ה <input type="checkbox"/>	
						גרושה <input type="checkbox"/>	
						ילדים <input type="checkbox"/>	
שם מוסד בו עובד המורה						מכללת "חמדת הדרום", ת"ד 412 נתיבות	
מקצוע ההוראה		מסלול ההוראה		תפקיד			

2. פרטי הבקשה

אבקש לאשר לי:

חופשה ללא שכר מלאה / חלקית (מחק את המיותר)

מתאריך: _____ עד תאריך: _____ בהיקף: _____ ש"ש _____ מתוך _____ ש"ש קבועות _____ בסיס
 סה"כ היקף משרה %: _____

הנימוקים לבקשה:

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

חוות דעת נשיא המכללה: מאשר/ת לא מאשר/ת

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

אישור יו"ר העמותה: מאשר/ת לא מאשר/ת

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

פרטים על המבקש/ת (ימולאו ע"י מדור מנהל מורים במוסד)

דרגת המורה	ותק בהוראה	ותק במוסד	מעמד קבוע / לא קבוע	היקף העסקה

החלטת הנהלת המוסד:

סיבת החופשה	סוג החופשה
1. הארכת חופשת לידה	1. מלאה
2. מנוחה לבריאות	2. חלקית
3. לימודים והשתלמות	<u>שנת החופשה:</u>
4. השתלמות מטעם הקרן	1. ראשונה.
5. חו"ל (כולל שליחות)	2. שניה.
6. הוראה במוסד לא רשמי	3. שלישית.
7. סיבות משפחתיות	4. רביעית.
8. שונות	
9. פרויקט דוקטור למורי מורים	

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____