

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל הכשרה ופיתוח מקצועי לעובדי הוראה
האגף להכשרת עובדי הוראה

לשכת מנהל האגף

אישור על תעסוקה בהוראה

שנה"ל _____

אנו מאשרים כי מר/גב' _____ ת"ז _____
עבד/ה ב (שם המוסד) _____

בתפקיד _____ מתאריך _____ עד תאריך _____

כעובד הוראה במעמד עובד *מדינה/עובד בעלות בהיקף של 1/3 משרה לפחות או בהיקף של 375 שעות בודדות בגן/בחינוך מיוחד או 300 שעות בודדות לפחות בעל יסודי *מחק את המיותר

חתימת מנהל/ת ב"ס _____
חתימת כ"א בהוראה (לעובדי מדינה) _____
חתימת הבעלות _____

אישור על תעסוקה בהוראה

שנה"ל _____

אנו מאשרים כי מר/גב' _____ ת"ז _____
עבד/ה ב (שם המוסד) _____

בתפקיד _____ מתאריך _____ עד תאריך _____

כעובד הוראה במעמד עובד *מדינה/עובד בעלות בהיקף של 1/3 משרה לפחות או בהיקף של 375 שעות בודדות בגן/בחינוך מיוחד או 300 שעות בודדות לפחות בעל יסודי *מחק את המיותר

חתימת מנהל/ת ב"ס _____
חתימת כ"א בהוראה (לעובדי מדינה) _____
חתימת הבעלות _____

אישור על תעסוקה בהוראה

שנה"ל _____

אנו מאשרים כי מר/גב' _____ ת"ז _____
עבד/ה ב (שם המוסד) _____

בתפקיד _____ מתאריך _____ עד תאריך _____

כעובד הוראה במעמד עובד *מדינה/עובד בעלות בהיקף של 1/3 משרה לפחות או בהיקף של 375 שעות בודדות בגן/בחינוך מיוחד או 300 שעות בודדות לפחות בעל יסודי *מחק את המיותר

חתימת מנהל/ת ב"ס _____
חתימת כ"א בהוראה (לעובדי מדינה) _____
חתימת הבעלות _____