



מדור מלגות
אישור עבודה חריגה

למקבלי מלגה / למתרגלים בהסמכה

אל : דיקן ביה"ס ללימודי מוסמכים

שם המשתלם/ת: _____ מספר זהות: _____

משתלם/ת לתואר: שני / שלישי (מחק את המיותר) הפקולטה: _____

מילגאית/ת: _____ מנות מלגה מתרגלת/ת **נכון להיום** בהסמכה בהיקף של: _____ יחידות תעסוקה

בקשה לאישור עבודה חריגה

נא לפרט מהות העבודה הנוכחית _____

היקף העבודה הנוכחי (בשעות שבועיות או חודשיות) _____

נא לפרט מהות העבודה החריגה _____

היקף העבודה החריגה (בשעות שבועיות או חודשיות) _____

סה"כ שעות העבודה כולל החריגה (בשעות שבועיות או חודשיות) _____

סה"כ יחידות התעסוקה לאישור, כולל החריגה _____

התקופה המבוקשת _____

המלצת המנחה (רצוי לצרף מכתב נלווה) _____

חתימת הסטודנט: _____ תאריך: _____

אישורים:

שם המנחה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

מרכז לימודי **הסמכה (לגבי מתרגלים)**: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

מרכז הועדה ללימודי מוסמכים: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

דיקן ביה"ס ללימודי מוסמכים: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

הערות: _____