

תאריך פריישה _____ יתרה ביום תחילת ההשתלמות _____ ש"י _____ מס' מסמך _____

האוניברסיטה העברית בירושלים

המציאות האקדמית

כדי להתקדם משדה לשדה בטופס, יש להחוות על טאב

תאריך:

בקשה ליציאה להשתלמות/פטור מהוראה

			ה המבקש/ת:
ת"ז	שם פרטי	שם משפחה	
דרגה	מחלקה/חוג	פקולטה	
קביעות: כן <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/>	חליקות משרה	טלפון	דוא"ל

תקופת השתלמות/פטור מהוראה המבוקשת:

סך חודשים היעדרות: _____ עד תאריך: _____
מבקש/ת לנצל מענק שבתוון בין _____ חודשים.

מטרת השתלמות/פטור מהוראה (כולל תכנית מפורטת של העבודה האקדמית וחשיבותה):

פירוט מקומות שהייה בחו"ל בזמן השתלמות:

פירוט תקופת השתלמות/פטור מהוראה האחרוניות:

מთאריך: _____ עד תאריך: _____
מთאריך: _____ עד תאריך: _____

הצעה לסדרי הוראה בזמן השתלמות/פטור מהוראה:

א. מתן קורסים ובחינות:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

ב. הדרכת תלמידים מתקדמים:

<u>שם מדריך</u>	<u>לומד לתואר</u>	<u>שם התלמיד</u>
_____	_____	.1. _____
_____	_____	.2. _____
_____	_____	.3. _____

ג. סידורים אחרים (כגון ניהול המחלקה, תקציבי מחקר):

חתימה (אלקטטרונית):

תאריך פרישה _____ יורה ביום תחילת ההשתלמות _____ ש"י _____ מס' מסמך _____

• **המלצת ראש/ת המחלקה**

חבר/ת סגל בעל/ת שיווק ליותר ממחלקה אחת מתבקש/ת להחותים את ראשי כל המחלקות הרלבנטיות
 (נא פרט את תרומות ההשתלמות/פטור מהוראה לשמיירת הרמה האקדמית ופעילותותה של המבקש/ת,
 לקידום המחלקה והמוסד):

 ראיית המחלקה: _____ שם _____ תאריך _____ חתימה (אלקטרונית) _____

 ראיית המחלקה: _____ שם _____ תאריך _____ חתימה (אלקטרונית) _____

• **המלצת הדיקן**

חבר/ת סגל בעל/ת שיווק ליותר מפקולטה אחת מתבקש/ת להחותים את כל דיקני/יות הפקולטות הרלבנטיות

 ראיית המחלקה: _____ שם _____ תאריך _____ חתימה (אלקטרונית) _____

 ראיית המחלקה: _____ שם _____ תאריך _____ חתימה (אלקטרונית) _____

• **החלטת ועדת השתלמות וחופשota**

מואושר/ לא מואושר

 ראיית המחלקה: _____ שם _____ תאריך _____