

מדינת ישראל

משרד החינוך

מינהל הכשרה ופיתוח מקצועי לעובדי הוראה

אגף א' להכשרת עובדי הוראה

אל: מנהל/ת הגף להכשרת עובדי הוראה

**בקשה לעבודה נוספת בשכר מעל למשרה אחת
בשנת הלימודים התשע"____ (עובד/ת מדינה)**

א. פרטים אישיים של המבקש/ת

| | | | | |
|----------|---------|------|-----------|-------|
| שם משפחה | שם פרטי | ת.ז. | דרגה | ותק |
| כתובת | יישוב | רחוב | מס' מיקוד | טלפון |

שם המכללה בה מבקש/ת העובד/ת לעבוד שעות נוספות: _____

| שם המוסד | מקצוע הוראה תפקיד | מס' ש"ש | % משרה | % תוספת משרה אם |
|----------|-------------------|---------|--------|-----------------|
| (1) | | | | |
| (2) | | | | |
| (3) | | | | |

* ציין/י: מנהל/ת מרכז/ת, מורה.

כמו כן, אני עובד/ת בשירות מעביד שאינו משרד החינוך:

שם המעביד _____ מקום העבודה _____ מס' ש"ש _____ % משרה _____
הנני מורה אם כן / לא*
הערה: מורה אם זכאית לקבל משכורת עד 150% משרה כולל תוספת אם בשיעור 10% משרה.

ב. ידוע לי, שעבודתי הנוספת היא לתקופה מיום _____ עד יום _____
אם בקשתי תאושר תסתכם כל עבודתי ב- _____ ש"ש, שהן _____ % משרה.
אני מצהיר/ה שאני יודעת/ שאסור לי לעבוד מעל ל-140% משרה ואם תאושר לי העבודה הנוספת, לא יפגע הדבר בטיב עבודתי הנוכחית ובמילוי תפקידי הנוספים הקשורים בעבודתי במכללה.
מנהלים/ות רשאים לבקש אישור לעבודה נוספת עד 150% משרה.

* מחקי את המיותר.

תאריך _____ חתימת המורה _____

ג. לשימוש מנהל/ת המכללה:

אני ממליץ/ה לאשר את הבקשה.
נימוקים: _____

תאריך _____ חתימת מנהל/ת המכללה _____

ד. לשימוש המפקח/ת, נציג האגף במכללה:

תאריך _____ חתימת נציג/ת האגף במכללה _____

ה. לשימוש מנהל/ת האגף להכשרת עובדי הוראה

מאשר/ת
 לא מאשר/ת

תאריך _____ חתימת מנהל/ת האגף _____