

נספח מס' 26

המועד האחרון להגשת הבקשה  
15 במאי

### מדינת ישראל

משרד החינוך

מינהל הכשרה, השתלמות והדרכה לעובדי הוראה  
האגף להכשרת עובדי הוראה

לכבוד:

המפקח/ת על השתלמות עובדי הוראה

### בקשה למוענק שעות השתלמות לשנת הלימודים התשס"\_\_\_\_\_

#### א. פרטים אישיים ומקצועיים

נא למלא את הטופס בכתב יד ברור וקריא ומבלי לדלג על אף פרט

סב	מס' תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	כתובת			טלפון
				רחוב מס'	יישוב	מיקוד	

דרגת שכר - סמך/י* במשבצת המתאימה							מוסמך	מוסמך בכיר	בלתי מוסמך
מוסמך	מוסמך בכיר	בי"א/ב.א.ד.	מ"א	ד"ר	אחר - פרט	ותק בהוראה			

הקף/י בעיגול את המספר 1 או 2

- אני עובד/ת הוראה קבוע/ה ו/או עובד/ת הוראה שסיים/מה לפחות שתי שנות עבודה בהוראה ומקבל/ת את שכרי מזמירות המחוז של משרד החינוך.
- אני עובד/ת הוראה קבוע/ה ו/או עובד/ת הוראה שסיים/מה לפחות שתי שנות עבודה בהוראה במוסד מוכר שבפיקוח משרד החינוך, ומקבל/ת את משכורת/י מבעלות אחרת.

היקף משנה בעבודת	שם בית הספר/גן הילדים וכתובתו	סמל המוסד	אישור הבעלות על העסקה והתחייבות:			
			1	2	3	4
1	23		אני מתחייבים לשלם את מענק השעות עם קבלת האישור על העסקה.			
2	24		יש לנו קשרי התחשבות עם משרד החינוך.			
3	16		שם הבעלות: _____			
4			הותמת והתימת האריך הבעלות			

אישור מנהל/ת ביה"ס/מפקח/ת הגיל הרך על נכונות הפרטים:

חתימה (בשם מלא וברור) \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

#### ב. פרטים על הלימודים/השתלמות

לימודים להשגת הנושא (סמך/י) בתוך המשכנת באחת או יותר, בהתאם:

01	ד"ר
03	מ"א
04	בי"א/ב.א.ד./בי"א טכני
09	תעודת הוראה
10	מורה בכיר/ה
12	הסמכה לחטי"ב
13	מדריך(ה)/מרכז/ת מקצוע
99	אחר - פרטי/י

שמות החוגים לתואר/שמות הקורסים: 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

לשימוש המוסד
סמל המוסד

שם מוסד הלימודים
מקום הלימודים

מספר שעות לימוד בשבוע
סמסטר א'
סמסטר ב'

אני מאשר/ת שכל הפרטים נכונים וכן שקראתי את כל ההנחיות והכללים שמעמד לך, ואם יאושר לי מענק השעות אני מתחייב/ת לנהוג לפיהם.

חתימת המבקש/ת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

#### לשימוש המשרד

אישור מנהל/ת גן השתלמות	אישור מפקח/ת השתלמות עובדי הוראה	לא זכאית	קוד סיבה	מחזור להשלמת פרטים	זכאית
חתימת מנהל/ת הגן	1. לבקשה נקבעה עדיפות. 2. היקף שעות המענק שאושר שיש חתימת המפקח/ת.				