



העסקה

שנה"ל: תש"_____

שם: _____ ת.ז. _____ תאריך לידה: _____

אני מצהיר בזה כי:

1. מכללת חמדת הדרום היא מקום עבודתי היחיד.
2. אני מועסק במכללה/ות אחר/ות : שם המכללה: _____ בהיקף של _____
שם המכללה: _____ בהיקף של _____
שם המכללה: _____ בהיקף של _____
3. הגשתי בקשה לעבודה מעל משרה במכללה הנ"ל _____
 אני מעוניין להגיש בקשה לעבודה מעל משרה במכללה הנ"ל דרך מכללת – "חמדת הדרום".
3. אני פנסיונר וקיצבת הפנסיה שלי היא בהיקף של _____ מתוך _____ המשרה.
(יש לציין כאן את אחוז הפנסיה מתוך ממוצע אחוז המשרה)
4. אני מועסק ע"י אוניברסיטה (או מוסד מפוקח ות"ת) : שם המוסד: _____ בהיקף של _____
 אני מעוניין להגיש בקשה לעבודה מעל משרה במוסד הנ"ל דרך חמדת הדרום.*
5. אני מועסק במוסד בפיקוח משה"ח (בי"ס, גן, תיכון וכדו): שם המוסד: _____ בהיקף של _____
6. אחר: _____ בהיקף של _____

* לפי הוראות משה"ח יש להגיש בקשה למשה"ח על בקשה לעבודה מעל משרה.

אני מתחייב להודיע למכללה על כל שינוי בכל אחד מהסעיפים דלעיל לא יאוחר משבוע ממועד השינוי.

_____ חתימה

_____ תאריך

לשימוש המזכירות האקדמית:

1. נמסר בתאריך: _____ ע"י _____
2. המרצה חתם על הנ"ל בתאריך: _____
3. הנ"ל סירב לחתום _____ מאשר/ת
4. הטופס תויק בתיק האישי בתאריך: _____ ע"י _____