**נספח ג: בקשה להחזר הוצאות על השתתפות בכנס אקדמי**

**1. נוהלי קבלת החזר עבור השתתפות פעילה בכנס אקדמי**

1. כל חברי הסגל בעלי תואר שלישי זכאים לבקש החזר הוצאות עבור השתתפות פעילה בכנס (השתתפות פעילה היא מתן הרצאה או הצגת פוסטר או ניהול מושב וכדומה).
2. החזר הוצאות הכנס יינתן רק לעבודה שתוצג בכנס מטעם מכללת חמדת הדרום כשיוך אקדמי ראשון.
3. קבלת החזר ההוצאות מותנית בהצגת הודעת ועדת הכנס על קבלת התקציר ואישור הצגת המחקר בכנס שיצורפו לטופס הבקשה.
4. המכללה איננה מתחייבת לאשר את כל הבקשות או לשלם את מלוא העלות על ההשתתפות בכנס.
5. ההחזר יינתן לאחר מילוי טופס החזר כספי עבור השתתפות בכנס, בצרוף הקבלות המקוריות של דמי ההרשמה.
6. ניתן לבקש תקציב לשני כנסים בשנה בהיקף של עד 2000 ₪.
7. המכללה אינה מעודדת יציאה לכנסים בתקופת הלימודים. במקרים אלו יש לפרט את הדרכים להשלמת השיעורים שיוחסרו ולקבל את אישור ראש החוג.

**2. נוהלי קבלת החזר עבור השתתפות סבילה בכנס אקדמי**

1. להחזר הוצאות השתתפות סבילה בכנס (בהשתתפות סבילה הכוונה להשתתפות ללא הצגת מחקר בכנס) זכאים רק חברי סגל קבועים בהיקף של חצי משרה לפחות והנסיעה לכנס כרוכה באישורו של ראש החוג.
2. ראו סעיפים ה-ז של פרק 1.

**3. טופס בקשה למימון השתתפות בכנס אקדמי**

פרטים אישיים

שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר תעודת זהות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד והיקף משרה במכללה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

פרטי הכנס

|  |  |
| --- | --- |
| שם הכנס  |  |
| מקום הכנס. יש לצרף קישור לאתר הכנס |  |
| תאריכי הכנס |  |
| שם המחקר המוצג (יש לצרף אישור על קבלת התקציר) |  |
| מועד אחרון לתשלום עבור דמי ההרשמה |  |
| פרוט ההוצאות |
| *סעיף ההוצאה* | *סכום ההוצאה בש"ח* |
| דמי הרשמה לכנס |  |
| אחר (פרט) |  |
|  |  |
| סה"כ הוצאות |  |

* יש לצרף קבלות מקוריות לקבלת ההחזר הכספי.

במידה והכנס מתקיים בימי לימודים:

1. נא לציין את הנימוקים להשתתפות דווקא בכנס זה. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. נא לציין כמה ימי לימוד לא יתקיימו וכיצד יושלמו ימי הלימוד. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. אישור ראש החוג/ראש ביה"ס לבקשה: שם וחתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת חבר/ת הסגל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_