

**מדינת ישראל**  
**משרד החינוך**  
**האגף להכשרת עובדי-הוראה**

טופס מס' 15

**אל: מנהל הגף להכשרת עובדי הוראה**

**בקשה לעבודה נוספת בשכר מעל למשרה אחת בשנת הלימודים התשס"\_\_\_\_\_**

**א. פרטים אישיים של המבקש**

שם משפחה	שם פרטי	מס. זהות	דרגה	וותק
כתובת	רחוב	מס'	מיקוד	טלפון

שם המכללה בה מבקש העובד לעבוד שעות נוספות:

שם המוסד	מקצוע הוראה/תפקיד*	מס' ש"ש	% משרה	תוספת מורה אם %

מקומות העבודה של המבקש במשרד החינוך

- (1)  
(2)  
(3)

\* ציין/י: מנהל/ מרכז, מורה

כמו כן, אני עובד בשירות מעביד שאינו משרד החינוך:

שם המעביד \_\_\_\_\_ מקום העבודה \_\_\_\_\_ מס' ש"ש \_\_\_\_\_ % משרה \_\_\_\_\_

הנני מורה אם כן / לא \*

**ב. ידוע לי, שעבודתי הנוספת היא לתקופה מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_**

אם בקשתי תאושר תסתכם כל עבודתי ב \_\_\_\_\_ ש"ש, שהן \_\_\_\_\_ % משרה.

אני מצהיר שאני יודע 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 שעבדו בעבר עד 150% רשאים לבקש אישור לעבודה נוספת עד 150% משרה.

הערה: מורה אם זכאית לעבוד עד 150% משרה כולל תוספת אם בשיעור 10% משרה.

\* מחק 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/ת הגף במכללה:**

\_\_\_\_\_ תאריך  
 \_\_\_\_\_ חתימת נציג/ת הגף במכללה

**ה. לשימוש מנהל/ת הגף להכשרת עובדי הוראה**

מאשר

לא מאשר

\_\_\_\_\_ תאריך  
 \_\_\_\_\_ חתימת מנהל/ת הגף