



תאריך _____

הנדון: טופס להעסקת מתנדב/ת בהוראה – למילוי ע"י המחלקה המעסיקה

שימוי לב ההתנדבות אפשרית רק אם נעשתה מרצונו/ה המלא של המתנדב/ת ולא עקב לחץ שהופעל עליו/ה או מתוך תקווה להעסקה בשכר בהמשך הדרך.

שם המתנדב/ת _____	שם המחלקה _____
טלפון _____	שם הקורס _____
ת.ז. _____	מס' שעות שבועיות _____
סמטר _____	שנה _____

- | לא | כן | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. האם מדובר בקורס חובה |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. האם שולם למתנדב/ת הנ"ל שכר על אותו קורס בעבר |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. האם הקורס היה בתשלום בעבר (לעובד אחר) |
| | | 4. אם שולם שכר, באיזה תאריך _____ |
| | | 5. בחר/י את המתאים: |
| | <input type="checkbox"/> | א. המתנדב/ת הוא בעל מינוי מן המניין כסגל אקדמי בכיר או בסגל מנהלי וטכני (וההוראה אינה חלק מחובות ההוראה הנורמטיבית) |
| | <input type="checkbox"/> | ב. המתנדב/ת הוא סטודנט או בעל מינוי בסגל זוטרי |
| | <input type="checkbox"/> | ג. המתנדב/ת גמלאי של סגל בכיר מן המניין |
| | <input type="checkbox"/> | ד. המתנדב/ת אינו סטודנט או בעל מינוי בסגל זוטרי (אינו אף אחת מהאפשרויות בסעיפים א-ד) |
| | <input type="checkbox"/> | ה. המתנדב אינו אזרח ישראלי |

נא לפרט את הסיבות של העובד להתנדבות:

-אישור רמ"ד משאבי אנוש: מאשרת/ לא מאשרת תאריך _____ חתימה _____
 -אישור ועד סגל זוטרי (במקרים בהם סעיף 5ב' נענה בחיוב): מאשר/ לא מאשר
 שם _____ תאריך _____ חתימה _____