

אגף משאבי אנוש

מחלקת סגל אקדמי

בקשה לשבתון חו"ל בארץ/פטמ"ה/חופשה ללא תשלום

לחברי הסגל האקדמי הבכיר
(מדרגת מרצה ומעלה ומקביליהם
כולל סגל קליני בכיר)

1. בקשות לשבתון וחל"ת יש להעביר "לוועדת השתלמויות" לפחות שישה חודשים לפני מועד היציאה.

את הטפסים יש להוריד מאתר האינטרנט של אגף משאבי אנוש בכתובת:

<http://in.bgu.ac.il/osh/Formsegalacdmif/bkshalshabton-22.rtf>

להלן קישור לנוהל יציאה לשבתון, לחל"ת, לכנס, להשתלמויות ומחקר בחו"ל ובארץ.

<http://in.bgu.ac.il/acadsec/DocLib2/vacations.doc>

2. חובה לצרף אסמכתאות רלוונטיות ואקדמיות לכל מטרה בשפות עברית או אנגלית בלבד כמפורט מטה, ולוודא שקיימת התאמה בין תאריכי הנסיעה לתאריכים באסמכתאות.

3. טופס הבקשה לשבתון / חל"ת יועבר לבדיקה במשאבי אנוש. לאחר אישור הבקשה ישלח אלייך מכתב ממדור סגל אקדמי בכיר ובו מפורטות ההנחיות שעלייך לקרוא בקפידה.

4. להלן פירוט תקופות: לכל חברי הסגל בכל המסלולים למעט חברי סגל קליניים

מינימום שבתון וחל"ת = סמסטר אחד = 6 חודשים (סמסטר א' 1.9-28.2 סמסטר ב' 1.3-31.8)

ניתן לשלב את כל סוגי השבתונים בסמסטר אחד (עפ"י הכללים).

להלן פירוט סוגי השבתונים:

שבתון בארץ:

- * לכל המסלולים: רגיל, מקביל, חוקרים, מומחים ויוצרים.
- * בתקופה זאת תשלום משכורת רגילה + תוספת מחקר א' בלבד (כפוף לכללי הזכאות של ות"ת).

שבתון – פטמ"ה:

- * למסלול הרגיל בלבד עפ"י כללי ות"ת ומכתבו של יו"ר ועדת השכר נדב לירון מיום 11.3.1999.
- * בתקופה זאת תשלום משכורת רגילה + תוספות מחקר א' ו-ב' (כפוף לכללי הזכאות של ות"ת).
- * מענקים אקדמיים (הקדשת זמן + קריטריונים עפ"י הזכאות).

תקופת שבתון - פטמ"ה - מינימום חודשיים בחודשים מלאים בלבד.

שבתון בחו"ל:

- * לכל המסלולים וכן לחברי סגל קליני, בתקופה ישולם מענק שבתון במטבע זר אך אינך זכאי לתוספות שכר כלשהן.
5. יש להודיע על הפסקת פעילותך בוועדות/תפקידים לרמ"ח לדיקן או לרקטור עפ"י העניין.
6. יש לקרוא את ההנחיות ליוצאים לחו"ל באתר האינטרנט של מחלקת הביטחון בכתובת: www.bgu.ac.il/security
7. יש לקרוא את ההוראות הרלוונטיות של מס הכנסה המפורטות בחוברת חו"ל המופיעה באתר האינטרנט של אגף הכספים. עליך לוודא שידועות לך ההוראות העדכניות ביותר.

1. פרטי המבקש/ת: פרופ' ד"ר

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז: _____

מסלול רגיל/ מקביל/ חוקרים/ מורה קליני (נא להקיף בעיגול) מחלקה: _____

מינוי משותף במח' נוספת: _____ טל' במח': _____ טל' בבית: _____

טל' נייד: _____ כתובת דואר אלקטרוני: _____

2. שבתון

א. שבתון בארץ:

מתאריך: _____ עד תאריך: _____
יעד השבתון: _____

ב. פטמ"ה (פטור מהוראה):

- מתאריך: _____ עד תאריך: _____
- חשוב: בתקופת הפטמ"ה עלייך להימצא באוניברסיטה ולבצע את כל הפעילויות והתפקידים שלך כחבר סגל למעט הוראה.

ג. שבתון בחו"ל:

מתאריך: _____ עד תאריך: _____
כתובת וארץ היעד: _____
מתאריך: _____ עד תאריך: _____
כתובת וארץ היעד: _____

3. לכלל חברי הסגל היוצאים לשבתון

התחייבות:

- א. בהתאם לתקנון האקדמי, הנני מתחייב/ת להמשיך לשרת את האוניברסיטה לפחות שנה אקדמית מלאה ורצופה אחת עבור כל שנת שבתון או סמסטר מלא של הוראה עבור כל תקופה של 4-6 חודשי שבתון וזאת בתחילת השנה האקדמית או הסמסטר שחל מיד בסיום תקופת השבתון שאושרה לי, או אם אושרה לי תקופת חל"ת מיד עם תום השבתון.
אם לא אמלא התחייבות זו אחזיר את כל התשלומים שקבלתי בגין השבתון.
ההתחייבות לא תחול במקרים של פרישה לגמלאות או שאושרה העברתי למוסד אחר בכפוף להסכם שמירת רציפות זכויות שבתון.
- ב. הריני מתחייב בזאת לידע מיידית את רשות המחקר, מדור קשרי מחקר באמצעות דוא"ל בכתובת: resco@bgu.ac.il על כוונתי לצאת לשבתון ועל מענקים פעילים שבאחריותי. כמו כן אני מתחייב, ככל שיש לי מענקים פעילים, להסדיר את היעדרותי מול הגופים המממנים בתאום עם רשות המחקר, טרם מועד יציאתי מהארץ.

חתימה: _____ תאריך: _____

4. ליוצאים לשבתון אחרי פרישה עפ"י הסכם שבתון לאחר פרישה לסגל הקליני

הנני מסכים לתנאים המפורטים בכתב ההתחייבות המצ"ב והמהווה נספח להסכם "גורמן":

חתימה: _____ תאריך: _____

א. בארץ:

מתאריך: _____ עד תאריך: _____

כתובת:

ב. בחו"ל:

מתאריך: _____ עד תאריך: _____

כתובת וארץ היעד:

התחייבות:

א. בתקופת היותי בחל"ת אני מתחייב להימנע מניגוד אינטרסים עם האוניברסיטה. ניגוד אינטרסים מתקיים למשל (אך לא רק) כאשר חבר הסגל עוסק במסגרת החל"ת בתכניות המתקיימות גם באוניברסיטה ומתחרות על אותם משאבים או סטודנטים.

ב. אודיע לאוניברסיטה לא יאוחר מ-60 יום לפני מועד סיום החל"ת שאושרה לי, אם ברצוני לשוב לעבודה באוניברסיטה. אם לא אמסור הודעה במועד, תהא האוניברסיטה כאמור רשאית לראות אותי כמי שהודיע שאין בכוונתו לשוב לעבודה ולא תהא מחויבת לשמור על מקום העבודה עבורי.

ג. הריני מתחייב בזאת ליידע מידיית את רשות המחקר, מדור קשרי מחקר באמצעות דוא"ל בכתובת: resco@bgu.ac.il על כוונתי לצאת לחל"ת ועל מענקים פעילים שבאחריותי. כמו כן אני מתחייב, ככל שיש לי מענקים פעילים, להסדיר את היעדרותי מול הגופים המממנים בתאום עם רשות המחקר, טרם מועד יציאתי מהארץ.

ד. הריני מתחייב בזאת להסדיר את תשלומי ההלוואות שלקחתי מהאוניברסיטה במידה וקיימים כאלו וכן מתחייב שלא לקחת הלוואות חדשות טרם יציאתי לחל"ת.

תאריך: _____

חתימה: _____

5. סדרי מילוי מקום בהוראה ובבחינות (לפני יציאתך לשבתון / חל"ת)

סדרי מילוי מקום בהוראה:			
שם המקצוע:	ימים:	שעות:	שם המורה המחליף:

אם אין צורך במילוי מקום בהוראה, נא פרט:

סדרי מילוי מקום בבחינות מועד א', ב' ומועד מיוחד (לפני יציאתך לשבתון / חל"ת)				
לא תאושר היעדרות בזמן בחינות מועד א', בקשה חריגה תהא מנומקת עם המלצות רמ"ח ודיקן.				
מועדי בחינות:			שם המורה המחליף:	שם המקצוע:
מועד א':	מועד ב':	מועד מיוחד:		

אם אין צורך במילוי מקום בזמן בחינות, נא פרט:

6. סדרי מילוי מקום בהנחיית תלמידי מחקר בתקופת העדרי מתואם בהסכמת המורה המחליף במטלות ההנחיה כמפורט (בתקופת השבתון / החל"ת) בשונה משאר הסעיפים:

שם התלמיד:	מחלקה:	תואר:	שם המנחה המחליף:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

תאריך: _____ חתימת חבר/ת הסגל: _____

7. אישור רמ"ח (במקרה של חבר סגל קליני יש להחתים גם את יו"ר חטיבה)

רמ"ח/ יו"ר חטיבה- לתשומת לבכם הסעיפים הבאים:

- נעשו סדרי מילוי מקום בהוראה ובבחינות, כמקובל.
- הנסיעה רלוונטית/ הכרחית לתחום המחקר ו/או ההוראה של חבר הסגל.
- הנסיעה במסגרת האקדמית והמקצועית לתחום המחקר של חבר הסגל.
- הנסיעה נחוצה לשמירת הרמה המקצועית של חבר הסגל.

הערות: _____

מאשר/ לא מאשר ראש המחלקה: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

בפקולטה למדעי הבריאות לחברי סגל קלינים מאשר/ לא מאשר: יו"ר החטיבה: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

8. אישור דיקן הפקולטה/מנהל המכונים לחקר המדבר ולכלל חברי הסגל הבכיר מן המניין (במקרה של חבר סגל קליני יש להחתים גם את מנהל ביה"ח)

מאשר/לא מאשר: _____ חתימת הדיקן/מנהל מכון: _____ תאריך: _____

מאשר/לא מאשר: _____ חתימת מנהל בית החולים: _____ תאריך: _____

9. אישורים מיוחדים

לחברי סגל במכונים לחקר המדבר בעלי מינוי משותף עם מחלקות אקדמיות. מאשר / לא מאשר מינוי משותף עם המחלקה ל: _____ שם הרמ"ח: _____ חתימה: _____ תאריך: _____	אישור הרקטור:	
	שבתון:	חל"ת:
	נדרש אישור הרקטור <u>לכל</u> בקשה לחל"ת. בקשה לחל"ת לשנה שלישית תועבר לאישור ועדה מרכזת	נדרש אישור הרקטור <u>רק</u> במקרים חריגים
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	חתימת הרקטור: _____	חתימת הרקטור: _____
	תאריך: _____	תאריך: _____