|  |  |
| --- | --- |
|  | **תאריך: / /** |

**אל: גב' סניורה ססנוקר - מדור אשרות, משרד הפנים – באר שבע.**

##### **הנדון: בקשה למתן אשרת כניסה לישראל/ הארכה מסוג ב – 1 ( אשרת עבודה).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **בהתאם למחויבותה של האוניברסיטה ועל פי קשריה עם המוסדות להשכלה גבוהה ברחבי העולם להוראה ולמחקר ובהתאם לחוקי המדינה בעניין עובדים זרים, אנו מבקשים לאשר** | | |
| **לאורח/ת האוניברסיטה, הנמצא/ת בחו"ל, במדינה:** | |  |
|  | **העתיד/ה להגיע למוסדנו כמומחה, אשרת עבודה מסוג: ב-1.** | |
|  | **אשרת עבודה מסוג: ב-1, עבור אורח/ת הנמצא/ת בארץ וממשיך/ה לעבוד בשכר.** | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **מתאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ עד תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**פרטי האורח/ת, עבורו מבוקשת האשרה:**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם פרטי (באנגלית):** | **שם משפחה (באנגלית):** |
|  |  |
| **ארץ מוצא:** | **מס' דרכון:** |
|  |  |

* **לאורח הנ"ל יש/יהיה ביטוח בריאות בתוקף לתקופה המבוקשת.**
* **רצ"ב אישור התמ"ת.**

**פרטי המארח:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם המארח:** | **מחלקה:** | **חתימה:** | **מס' טלפון:** |
|  |  |  |  |

**אישור ראש היחידה / המחלקה :**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם:** | **חתימה + חותמת:** |
|  |  |

**אישור דיקן הפקולטה:**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם:** | **חתימה + חותמת:** |
|  |  |