



Scholarships Office

מדור מלגות

בקשה לאישור עבודה חריגה בסמסטר _____ בשנה"ל _____ (עבור משתלמים מלגאים)

(הבקשות הינן סימסטריאליות. במקרה של בקשה לעבודה לתקופה חלקית במהלך הסמסטר, יש לפרט את החודשים/ התאריכים הרלוונטיים)

לתשומת לבך, בתקופת הארכה חריגה של משך קבלת המלגה מסוג 6-B, חל איסור מוחלט על עבודה כלשהי, בטכניון או מחוצה לו, לרבות עבודה כמורה נלווה בלשכת הסגל האקדמי בטכניון, אלא אם התקבל אישור חריג לכך מדיקן בית הספר לתארים מתקדמים.

שם המשתלם: _____ מספר ת.ז. / סטודנט: _____
טל. נייד: _____ משתלם לתואר: _____ מגיסטר / ד"ר / ד"ר במסלול הישיר / ד"ר במסלול המיוחד
בפקולטה / יחידה אקדמית: _____ מלגאית/ בהיקף של _____ מנות מלגה

נא לציין את סוג העבודה המבוקשת ולפרט בהתאם (סעיף 1 או 2 או 3):

☐ **1. בקשה לעבודה חריגה ביחידות תעסוקה** (נא לציין את סה"כ יחידות התעסוקה המבוקשות)

מקום העבודה המבוקשת בטכניון (הפקולטה/יחידה אקדמית): _____
הוראה בטכניון בהיקף של _____ יחידות תעסוקה. סה"כ שעות עבודה חודשיות / שבועיות: _____
בקורסים: _____

☐ **2. בקשה לעבודה שאיננה ביחידות תעסוקה – כל עבודה אחרת בתוך הטכניון (נא לצרף מכתב) או מחוץ לטכניון (נא לצרף אישור**

מעסיק)

מקום העבודה המבוקשת: _____ סה"כ שעות עבודה חודשיות / שבועיות: _____
תיאור העבודה המבוקשת: _____

☐ **3. בקשה לעבודה משולבת: עבודה ביחידות תעסוקה + כל עבודה אחרת בתוך הטכניון (נא לצרף מכתב) או מחוץ לטכניון (נא**

לצרף אישור מעסיק)

מקום העבודה המבוקשת (מקום ההוראה בטכניון ביחידות תעסוקה (פקולטה/יחידה אקדמית) + מקום העבודה הנוספת בתוך או מחוץ לטכניון): _____

תיאור העבודה המבוקשת: הוראה בטכניון בהיקף של _____ יחידות תעסוקה בקורסים: _____
ובנוסף עבודה ב _____ בהיקף של _____ שעות עבודה שבועיות או חודשיות
סה"כ שעות עבודה שבועיות או חודשיות (בשני המקומות): _____

הצהרה: הנני מתחייב/ת שעבודה חריגה זו, אם תאושר, לא תפגע בלימודי ולא תעכב את התקדמותי במחקר.

חתימת המשתלם/ת: _____ **תאריך:** _____

אישורים (רצוי לצרף גם מכתב מהמנחה):

א. שם המנחה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

ב. מרכז לימודי הסמכה / סגן דיקן להוראה (למתרגלים) חתימה: _____ תאריך: _____

ג. עבור בקשה מסוג 1/3: חריגת התרגול / הנחיית הפרויקט/ים המבוקשת היא צורך פקולטי חזק

חתימת מרכז לימודי הסמכה / סגן דיקן להוראה: _____

ד. מרכז הוועדה לתארים מתקדמים חתימה: _____ תאריך: _____

(בפקולטה / יחידה אקדמית)

דיקן ביה"ס לתארים מתקדמים חתימה: _____ תאריך: _____

(בטיפול מדור מלגות)

הערות: _____