

אל: מחלקת שחר
תאריך: _____

"הצהרה על אי היעדרות מהעבודה בעת שירות מילואים"

- מובהר כי במידה והנך מועסק/ת במס' יחידות באוניברסיטה, יש לקבל את אישורם של כל ראשי היחידות על אי ההיעדרות מעבודה עקב מילואים. במידה ולא השלמת את מטלותיך באחת היחידות, יש לציין זאת בטופס.

אני, החתום/ה מטה, גב/מר/ד"ר/פרופ' _____ ת.ז. _____ יחידה/חוג/ביה"ס _____ מצהיר/ה בזאת כי מיום _____ עד ליום _____ שרתתי במילואים, ובתקופה זו, או עבור תקופה זו, השלמתי את מלוא שעות עבודתי שבהן נעדרתי בשל שרות מילואים זה, ובצעתי את מלוא מטלותיי הקשורות לעבודתי עבור תקופה זו בכל העסקותיי באוניברסיטה.

1. יש לצרף אישור מצה"ל על שרות המילואים.

2. יש לפרט מתי בוצעה השלמת שעות העבודה:

- סגל מנהלי/מועסקים לפי שעות יש לצרף גיליון נוכחות

- המועסקים בחוזים אישיים אקדמיים - נא לפרט את המשימות שבוצעו בתקופת המילואים:

- סגל אקדמי בכיר / זוטור / מדריכים / מורים מאמנים/עובדי הוראה - יש לציין את המועד ושמות

הקורסים/מטלות שהיה עליך לבצע בתקופת המילואים ומועד השלמת המטלה:

קורס / מטלה _____ בוצע בימים: _____ בשעות: _____

קורס / מטלה _____ בוצע בימים: _____ בשעות: _____

קורס / מטלה _____ בוצע בימים: _____ בשעות: _____

קורס / מטלה _____ בוצע בימים: _____ בשעות: _____

במידה והנך מועסק במספר סוגי העסקה או במספר יחידות, נא למלא גם את סעיף זה:

3. איני זכאי לפיצוי במסגרת העסקתי כסגל מנהלי/העסקה שעתית/סגל אקדמי/חוזי/תעסוקה נוספת

ביחידה/חוג/ביה"ס _____, היות ולא השלמתי את המטלות הבאות:

תאריך: _____ חתימה: _____

=====

אישור ראש היחידה לעובד מנהלי/עובד לפי שעות

הריני לאשר את הצהרת העובד _____ (שם העובד), כי בתקופה הנ"ל שירת העובד במילואים ובמקביל בוצעו מטלות העבודה המפורטות לעיל שבתחום אחריות העובד. בכך הושלמו מלוא שעות העבודה והמטלות עבור תקופת המילואים.

שם ראש היחידה : _____
תפקיד : _____
חתימה : _____

אישור עבור חבר סגל אקדמי בכיר /חבר סגל אקדמי זוטא/חוזא אישי אקדמי/אקדמי אחר :

אישור ראש מנהל/אישור חוקר (למועסקים ברשות מחקר)

הריני לאשר את הצהרת העובד _____ (שם העובד), כי בתקופה הנ"ל שירת העובד במילואים, ובמקביל בוצעו מטלות העבודה המפורטות לעיל שבתחום אחריות העובד. בכך הושלמו מלוא שעות העבודה והמטלות עבור תקופת המילואים.

שם : _____
תפקיד : _____
חתימה : _____

אישור ראש חוג /דיקן הפקולטה/מנהל רשות מחקר

הריני לאשר את הצהרת העובד _____ (שם העובד), כי בתקופה הנ"ל שירת העובד במילואים, ובמקביל בוצעו מטלות העבודה המפורטות לעיל שבתחום אחריות העובד. בכך הושלמו מלוא שעות העבודה והמטלות עבור תקופת המילואים.

שם : _____
תפקיד : _____
חתימה : _____