

בקשה לחזור הוצאות נסיעה ללימודים / השתלמות
(כל הכתוב בלשון זכר כוונתו לזכר וגם לנקבה)

מלא את כל הפרטים מבלי לדלג על אף פרט.
1. קרא את ההנחיות שמעבר לדף לפני שתמלא את הבקשה.
2. הבקשה תוגש פעם אחת בלבד עבור כל הנסיעות המתוכננות.
3. הבקשה תוגש עם תחילת הלימודים בצירוף המסמכים הנדרשים ותצורף לד"ח הנוכחות החודשי של ע"ה.

פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ס.ב. מספר זהות _____ שם ביה"ס / גן הילדים _____ סמל מוסד _____
כתובת מגיש הבקשה: רחוב ומספר: _____ שם היישוב: _____ מיקוד: _____

פרטים על הלימודים: (הקף בעיגול והשלם הפרטים)

- אני לומד/ת לקראת תואר: ד"ר / מ.א. / ב.א. / ב.א.ד. / ב.א.טע. / תעודת הוראה של האוניברסיטה מורה בכיר / מורה מוסמך / הסבה לתחום הוראה אחר בחינוך-הרחבת הסמכה מספר שבועות הלימוד: _____ שבועות.
- אני משתתף בהשתלמות / ביום עיון / בקורס שנתי ביחמת משרד החינוך והפיקוח. שם הקורס: _____ היקף הקורס בשעות: _____ מספר המפגשים המתוכנן: _____
- היחידה במשרד יחמת ההשתלמות ליום עיון: _____ שם המפקח/ת יחם הפעילות: _____
- מועד תחילת הלימודים: _____ מועד סיום הלימודים: _____ סה"כ חודשי לימוד: _____ חודשים.
- שם מוסד הלימודים: _____ מקום מוסד הלימודים: _____

פרטים על הנסיעות: (באוטובוסים ובנסיעות בינעירוניות בלבד)

- ממקום _____ למקום _____ תעריף הנסיעה בכיוון אחר _____ ש"ח. ממקום _____ למקום _____ תעריף הנסיעה בכיוון אחד _____ ש"ח.
- הנסיעות הן בימים: א' / ב' / ג' / ד' / ה' / ו' / שבת בשבוע _____
- סה"כ מספר הנסיעות בכל תקופת הלימודים / השתלמות / ימי העיון הוא: _____ נסיעות בכיוון אחד.

משרד החינוך
אגף השתלמות עו"ה
במקצועות היהדות, הרוח, החברה
המדע והטכנולוגיה
בית יציב-העצמאות 79 ב"ש - 84100
טל: 08-6252661 פקס: 08-6252630

חתימת רכו ההשתלמות (בשם ברור ומלא)

חתימת הממונה הישיר של מגיש הבקשה (בשם מלא וברור)

סמל הקורס שניתן ע"י _____
מפקח השתלמות
ימולא ע"י רכו ההשתלמות בלבד

הצהרה עובד הוראה:

הנני מצהיר שכל הפרטים לעייל נכונים וכן שלא ביקשתי ולא אבקש חזר הוצאות נסיעה בגין הלימודים המפורטים מכל מקור אחר. אם יחולו שינויים בלימודי או בהיקף נסיעותיי, אדווח על כך מיד לגזברות המחוז / לבעלות המשלמת את שכרי.

תאריך _____ חתימת עובד ההוראה _____