**נספח א'**

**תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**לכבוד**

**אגף מש"א**

**שלום רב,**

**הנדון: בקשה לאישור השתתפות בהכשרה מקצועית/קורסים להתפתחות אישית הנלמדים במכללה – תש"פ**

**כללי**

1. אתכבד להביא בפניכם בקשתי למתן הנחה בשכר לימוד ל- (שם ומשפחה)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ובהתאם לפרטים בשולי מכתב זה.
2. אני מצהיר/ה ומאשר/ת בחתימת ידי כי קראתי את נוהל יציאה להכשרה מקצועית והתפתחות אישים המתקיימים במכללה לסגל המנהלי (להלן "ההסדר") ועקרונות אלו ידועים וברורים לי.
3. בקשתי זו תואמת את עקרונות הנוהל כאמור.
4. ידוע לי כי הנחה זו תחשב כהטבה במשכורתי ולפיכך אחויב בגינה בתשלום מס הכנסה כחוק.
5. א. ידוע לי כי אני זכאי/ת להנחה בשכר הלימוד כל עוד אעבוד במכללה האקדמית כנרת

בעמק .

ב. ההתחייבות לתשלום שכה"ל תהיה עפ"י נוהלי התשלום הרגילים במכללה האקדמית ו/או

במידה ועבודתי תיפסק תהיו רשאים לקזז מכל סכום שיגיע לי מכם את יתרת תשלום שכר

הלימוד.

6. א. ידוע לי כי אין בפניה זו משום אישור לבקשה ו/או משום התחייבות למתן ההנחה כאמור.

ב. עוד ידוע לי, כי לא תוקנינה לי זכויות אלא אך ורק באישור הנהלת המכללה.

1. **פרטי הבקשה:**

א. שם העובד/ת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב. שם הקורס /יום עיון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ג. שעות הלימוד

ד. ימי הלימוד

ה. תאריך התחלת הקורס

ו. תאריך סיום הקורס

ז. מקום לימודים : מכללה כן / לא

מקום אחר :פרט

**נא לצרף את תוכנית הקורס.**

קראתי את הנוהל ואני מתכבד/ת להגיש בקשתי להשתתפות בהסדר לימודים

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת העובד/ת מספר תעודת זהות תאריך

**אישור הממונה והמלצתו (לסגל מנהלי)**

שם הממונה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אישור אגף מש"א**

1. לעובד/ת יש שנות וותק במכללה

2. אחוז הנחה בהתאם לוותק \_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. הערות:

4. אישור מנהל היחידה בה מתקיימים הלימודים (למילוי בלמסלול לימודים לא מתוקצבים)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המנהל תאריך

**אישור ועדת הסדר לימודים**

אנו החתומים מטה מאשרים כי בהתאם לנתונים הנ"ל ה"ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ זכאי/ת להנחה בשיעור של %\_\_\_\_\_\_\_\_ עבור לימודים במגמה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ במכללה האקדמית כנרת בעמק הירדן.

**תוקף האישור לשנה אחת בלבד.**