



מרכז תע"ץ - מדור סו"ק

תאריך: ____/____/____

בקשה לאישור לימודים על חשבון שעות העבודה לשנת הלימודים - _____

מספר עובד	שם פרטי	שם משפחה	יחידה
-----------	---------	----------	-------

פרטי הבקשה: (יש למלא את כל השדות, טופס שלא יהיה מלא יוחזר)

יש להקיף סוג הלימודים המתאים בעיגול	תואר ראשון	תואר שני	טכנאי מוסמך	הנדסאי מוסמך
יש לציין את תחום הלימודים/מגמת לימוד לטכנאי/הנדסאי				
יש לציין את שם מוסד הלימוד				
יש להקיף את שנת לימוד	1	2	3	4
יש להקיף סה"כ שנות לימוד לתואר/תעודה	1	2	3	4
יש לציין את תאריך תחילת וסיום שנת הלימודים (יש לוודא שהתאריך תואם למופיע באישור הלימודים/מערכת)	תאריך תחילה:	____/____/____	תאריך סיום:	____/____/____

הנני מבקש את ההקלה הר"מ בתנאי העבודה :

שחרור מ- 1/2/3/4 שעות שבועיות על חשבון שעות העבודה.

ידוע לי, שאין במתן האישור ללימודים אקדמאיים כדי ליצור התחייבות כלשהי מטעם צה"ל, באשר למקום עבודתי, אופי עבודתי, אפשרויות קידומי, שינוי הדירוג אליו אני משתייך ואין במתן האישור כדי לתת לי הקלות כלשהן בתנאי העבודה הקיימים או לשנות תנאי עבודה אלו או להימנע משינויים. ידוע לי, שבסמכות הרשות הממליצה או הרשות המאשרת להפסיק את לימודי אופן זמני או באופן סופי ולצמצם או לבטל לחלוטין את ההקלות שניתנו לי, אף אם עקב כך איאלץ להפסיק את לימודי באופן זמני או מוחלט. ידוע לי כי הסדר הלימודים תוך כדי עבודה מגביל את אפשרותי ללמוד ע"ח שעות העבודה בהתאם למכסת השעות שנקבע בהיתר הלימודים שיינתן לי, וכי הגבלה זו היא תנאי לקבלת היתר ללימודים תוך כדי עבודה. ידוע לי באם תאושר בקשתי, ללימודים ע"ח שעות הפעילות, ינוכו ימי חופשה מימי החופשה העומדים לרשותי לצרכי הלימודים תוך כדי שירות, ואני מורה לצה"ל לנכותם מימי החופשה השנתית או החופשה העודפת המגיעים לי. ידוע לי כי התחייבות זו היא תנאי לקבלת היתר לימודים תוך כדי עבודה.

בנוסף, מצהיר בזאת, שהדיווח המצ"ב על השעות שאלמד בשנת הלימודים _____ הוא נכון. ידוע לי כי דיווח שאינו מדויק או לימודים מעבר למספר השעות שאושרו עלול להביא להפסקת לימודי .

תאריך	מספר עובד	שם פרטי ומשפחה	חתימת העובד
-------	-----------	----------------	-------------

המלצת מפקד העובד (בדרגת סא"ל לפחות)

הנני ממליץ/ לא ממליץ לאשר לעובד הטבת לימודים בגובה 1/2/3/4 שעות על חשבון שעות העבודה

תאריך	מ"א	שם פרטי ומשפחה	תפקיד	חתימה
-------	-----	----------------	-------	-------

לטופס זה יש לצרף:

- אישור לימודים ע"ש העובד .
- מערכת שעות המכילה את תאריכי הפתיחה והסיום של הלימודים לשנה המבוקשת.