



שאלון והצהרה למועמדים לעבודת הוראה במכללה

1. פרטים אישיים:

שם פרטי	שם משפחה	ת"ז	תאריך לידה
First name	Last name	מייל	
כתובת		טלפון נייד	טלפון נוסף

*יש לצרף צילום ת"ז, קו"ח ומסמכים המעידים על השכלה.

2. מצב משפחתי:

מצב משפחתי:	ילדים מתחת לגיל 14	תאריך לידה אחרון
רווק / נשוי / גרוש / אלמן		
באם הנך נשוי/נשואה יש למלא את השדות הבאים:		
שם בן/בת הזוג:	ת.ז בן /בת הזוג	תאריך לידה של בן/בת הזוג

בעל תואר: B.A M.A Ph.D

תעודת הוראה: כן / לא

עובד/ת מדינה: כן / לא

שנות ותק בהוראה: _____

האם צברת לפחות 400 שעות הוראה בודדות? כן / לא

השתייכות ארגונית: הסתדרות המורים / כוח לעובדים / ארגון המורים / ללא השתייכות ארגונית

3. מקומות עבודה נוספים:

מקום העבודה / עצמאי	היקף המשרה בשנה"ל תשפ"ד (מחושב באחוזים):	משרה קבועה / זמנית?



אני גמלאית/ של משרד החינוך. היקף הפנסיה באחוזים _____.

אני מועסקת/ במסגרת "אופק חדש".

אני מועסקת/ במסגרת "עוז לתמורה".

4. דוקטורנטים או משלימי תזה:

האם את/ה משלים/ה תזה לתואר שני במטרה להירשם כתלמידת מחקר: כן / לא

האם את/ה לומדת/ לקראת תואר שלישי? כן / לא

מועד תחילת לימודי התואר השלישי: _____

שלב א' או ב' / א' / ב'

אם את/ה מצויה/ בשלב ב', מתי בדעתך להגיש את עבודת המחקר לשיפוט? _____

5. בעלי תארים מחו"ל שטרם הוכרו בוועדה לתארים ודיפלומות:

אני בעלת/ תואר שלישי מאוניברסיטה בחו"ל ואני פועלת להכרתו בוועדה להכרה בתארים ודיפלומות.

הגשתי את הבקשה להכרה בתואר בתאריך: _____

שם האוניברסיטה: _____

מקום הלימודים: _____

נושא המחקר: _____

הצהרה וחתימה:

1) אני מצהירה/ה כי אני מודעת/ לתקנת המדינה האוסרת על היקף העסקה בהוראה ובכלל, בכל מקומות העבודה, מעבר להיקף כולל של 140% (מרצים המלמדים במסגרת "אופק חדש" יכולים לעבוד מקסימום 117% משרה. מרצים המלמדים במסגרת "עוז לתמורה" יכולים לעבוד מקסימום 125% משרה).

2) אני מצהירה/ה כי ידוע לי שאם העסקתי תאוושר בוועדת הקבלה המוסדית, ההיקף הכולל של העסקתי בכל מקומות העבודה בהוראה, בכל שנה נתונה, לא יעלה על 140% (117% ב"אופק חדש" או 125% ב"עוז לתמורה").

3) לגמלאים: אני מצהירה/ה כי כגמלאית, היקף עבודתי הכולל את היקף הפנסיה שלי לא יחרוג מסה"כ 100% וזאת על פי תקנת משרד החינוך המגבילה את המכללות האקדמיות להיקף העסקה לגמלאים עד לגובה של 100% - כולל היקף הפנסיה.

4) אני מצהיר/ה כי אין לי קרובי משפחה המועסקים במכללת דוד ילין.

שם	תאריך	חתימה
----	-------	-------

