

רכז כ"א ושכר
מחלקת כ"א
אגף משאבי אנוש
פקס מס' 02-5322342

הנדון: יציאה לשירות מילואים תוך שמירה על תפקוד מלא בעבודה – סגל אקדמי

פרטים אישיים :

שם העובד: _____ ת.ז.: _____ טלפון נייד: _____
מעמד: _____ דרוג: _____ דרגה: _____
פקולטה: _____ מכון: _____ חוג: _____
חלקיות העסקה: _____ הנני מועסק במחקר : כן / לא

אני מבקש לקבל הן את תגמולי המילואים המועברים על ידי המוסד לביטוח לאומי והן את שכרי המלא עבור תקופת שירות המילואים שבה לא נפגעה עבודתי באוניברסיטה ו/או שעבודה החזרתי את שעות העבודה בהן שירתי במילואים כמפורט להלן:

תקופת השירות :

מתאריך _____ עד תאריך _____ סה"כ מספר ימים _____
מתאריך _____ עד תאריך _____ סה"כ מספר ימים _____
מתאריך _____ עד תאריך _____ סה"כ מספר ימים _____

תחומי עיסוק :

פעילות שנפגעה במהלך השירות :

סוג פעילות: _____ תאריך: _____ הושלמה בתאריך: _____
סוג פעילות: _____ תאריך: _____ הושלמה בתאריך: _____
סוג פעילות: _____ תאריך: _____ הושלמה בתאריך: _____
סוג פעילות: _____ תאריך: _____ הושלמה בתאריך: _____
סוג פעילות: _____ תאריך: _____ הושלמה בתאריך: _____
סוג פעילות: _____ תאריך: _____ הושלמה בתאריך: _____
 לא היה עלי לקיים פעילויות בתקופת המילואים.

רצ"ב טופס שרות מילואים.

שם העובד _____ חתימה _____

אישור הממונה הישיר :

אני הח"מ מאשר שעבודתו של העובד באוניברסיטה לא נפגעה עקב יציאתו לשירות מילואים ו/או כי הוא השלים את כל חובותיו הנובעים מתפקידו כמפורט לעיל. ידוע לי שתקציב המחלקה לא יזוכה בחלק היחסי בגין תגמולי המילואים שהוחזרו לאוניברסיטה מהביטוח הלאומי.

שם המנהל הישיר _____ מס' טלפון ממונה _____ חתימה _____

יש למלא את כל השדות. מילוי הטופס באופן חלקי יגרום לעיכוב בתשלום ולהחזרת הטופס לשולח.