

תאריך: \_\_\_\_\_

## הודעה על התחלת/המשך עבודה

אל: אגף משאבי אנוש/יחידת כח-אדם

מאת: \_\_\_\_\_ (שם החוקר)

יחידה: \_\_\_\_\_

### פרטי העובד/ת:

מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי: \_\_\_\_\_

תפקיד: \_\_\_\_\_ תחום: \_\_\_\_\_

יחידה: \_\_\_\_\_

מענק מחקר/פרויקט: \_\_\_\_\_

ס.ת לחיוב: \_\_\_\_\_

תאריך התחלת עבודה: \_\_\_\_\_

תאריך סיום העבודה: \_\_\_\_\_

### העסקה עפ"י שכר חודשי:

שכר למשרה מלאה: \_\_\_\_\_ אחוז משרה: \_\_\_\_\_

שכר עפ"י אחוז המשרה: \_\_\_\_\_ מעמד: \_\_\_\_\_

### העסקה עפ"י שעות:

מכסת שעות חודשית: \_\_\_\_\_ תעריף לשעה: \_\_\_\_\_

### אישור החוקר/ת:

שם החוקר/ת: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

### אישור רשות המחקר: