

מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ

מחלקת משאבי אנוש

אל: מחלקת משאבי אנוש

מאת: דר' / פרופ' / מר / גב' / _____ / _____ / _____

שם הממונה _____ מחלקה/פקולטה _____ טלפון פנימי _____

הנדון: בקשה להעסקת סטודנט/ית / המשך העסקה

א. פרטי העובד/ת

הננו מבקשים להעסיק את הרשום מטה:

שם משפחה _____ / שם פרטי _____ / מס' ת.ז. _____ / זכר / נקבה

תאריך לידה _____ דואר אלקטרוני _____ @ _____

כתובת: רח' _____ מספר בית _____ עיר _____ מיקוד _____

- חובה לצרף : 1. צילום תעודת שחרור מצה"ל / שרות לאומי
2. צילום תעודת זהות + ספח

ב. פרטי העסקה

תקופת העסקה מיום _____ עד יום _____ מס' השעות לחודש _____

היקף המשרה _____ ע"ח תקציב _____

תאור המשרה – יש לפרט: _____

הנ"ל סטודנט/ית ל:

לגבי סעיפים א'-ד'
יש לצרף אישור,
ללא אישור לא נוכל
לטפל בבקשה

- א. תואר ראשון (הסמכה)
ב. תואר שני / שלישי (מוסמכים) עם מלגה חלקית/ מלאה
ג. תואר שני/שלישי ללא מלגה
ד. לומד/ת באוניברסיטה _____ לתואר _____

הערות:

יש להעביר הטופס לאישור ראש מינהל פקולטי

חתימת ראש מינהל פקולטי

תאריך _____ שם הממונה _____ חתימה _____

עבודה בשבת ובמועדי ישראל ללא היתר מתאים - לא תאושר!