

**בקשה לאישור עוזר הוראה**

שנת הלימודים: \_\_\_\_\_

שם עוזר ההוראה: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

תחום לימודים: \_\_\_\_\_ תואר אקדמי: \_\_\_\_\_

כתובת מלאה: \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_

שם הקורס: \_\_\_\_\_ מספר הקורס: \_\_\_\_\_

מספר הסטודנטים בקורס: \_\_\_\_\_ שם המרצה ותוארו: \_\_\_\_\_ סמסטר: \_\_\_\_\_

משך ההעסקה\*: \_\_\_\_\_ מחודש: \_\_\_\_\_ עד חודש: \_\_\_\_\_

\* טופס דיווח חודשי יוגש רק במהלך תקופת העסקה המוגדרת לעיל.

הגדרת תפקיד עוזר ההוראה בקורס הנ"ל (יש לפרט את מספר המטלות, אופיין ולצרף לבקשה סלבוס בהתאם).

---



---



---

**אישור ראש החוג**

מאשר/ת עוזר הוראה בקורס הנ"ל.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**אישור דיקנית**

מאשרת \_\_\_\_\_ שעות תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_