

טופס התחייבות - מענק פינוי זמן למחקר

סמסטר מבוקש לפינוי זמן:

אני החתומה מטה מאשרת בזאת כי:

1. קראתי את הנחיית רשות המחקר בנושא 'מענק פינוי זמן למחקר', ואני מתחייבת כי אפעל על-פיה.
2. לשם מימוש המענק הנני מתחייבת, כי אם אעזוב מיוזמתי את עבודתי באו"פ במהלך 6 חודשים לאחר קבלת המענק לפינוי זמן למחקר, אחזיר את כספי המענק לאו"פ.

שם החוקרת:	מחלקה:
חתימת החוקרת:	תאריך:

למילוי ע"י מינהל משאבי אנוש

היקף העסקה בשלושה סמסטרים אחרונים:

סמסטר נוכחי:	היקף העסקה בריכוז הוראה:	היקף העסקה במסלול אחר באו"פ:
סמסטר:	היקף העסקה בריכוז הוראה:	היקף העסקה במסלול אחר באו"פ:
סמסטר:	היקף העסקה בריכוז הוראה:	היקף העסקה במסלול אחר באו"פ:

הערות:

אושר ע"י:	חתימה:	תאריך:
-----------	--------	--------

אישורים:

שם ראש המחלקה:	חתימה:	תאריך:
סמנכ"ל ית משאבי אנוש:	חתימה:	תאריך: