|  |  |
| --- | --- |
| **אוניברסיטת בן-גוריון בנגב****לשכת הרקטור****nesiot@bgu.ac.il**  **טל: 08-6428418****פניות למלגאים:** **nuonuo@bgu.ac.il** טל:08-6461224 | **בקשה להשתלמות-חבר/ת סגל אקדמי** **[ ]  *חבר סגל אקדמי בכיר*  [ ]  *חבר סגל קליני בכיר וזוטר*** **[ ]  *דוקטורנטים ומקביליהם* [ ]  *אוכלוסיות מיוחדות*** (סמן בחירתך) *משתלם יקר, ראה פירוט סוגי האוכלוסיות בנספח א'- המצורף בסוף הטופס* |
| ***חבר סגל יקר,*** בקשות להשתלמות חייבות להגיע למרכזת השתלמויות חו"ל **לפחות חודש ימים לפני היציאה להשתלמות** – נא לצרף אסמכתא רלוונטית ואקדמית בעברית/אנגלית לאישור הנסיעה. אסמכתא בשפה אחרת תתקבל רק עם תרגום. |
| **שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****פקולטה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מחלקה / מכון / חטיבה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מחלקה נוספת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **מס' טל' במחלקה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' טל' נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דוא"ל:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| פרטי הנסיעה *(בתקופה הכוללת את ימי הנסיעה ליעד ההשתלמות)* |
| **תאריך יציאה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך חזרה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| יעדי הנסיעה ומטרתה |
| **להלן הפירוט לפי יעדיםותקופות: *(לכל מטרה יש לצרף אסמכתא אקדמית רלוונטית, כמפורט בנספח מטה)*** |
| **מדינת יעד** | **מתאריך** | **עד תאריך** | **מטרה****כנס/סמינר/השתלמות-קורס//מחקר – מפגש/ ספריה/סיור לימודי** | **סכום מבוקש בדולר ארה"ב בגין****(יש לפרט רק באם מבוקש החזר בטרם נסיעה)** | **סה"כ מבוקש בדולר ארה"ב ליעד** |
| **טיסה** | **לינה** | **כלכלה** | **רכב** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **סה"כ**  **$** |
| פרטי הסכום המבוקש *(נא למלא מספר סעיף תקציבי וסכום נדרש. יש להחתים תקציבן בהתאם)* |
| **לעמיתי הוראה בלבד: האם זוהי נסיעתך הראשונה בשנה"ל הנוכחית: כן / לא (סמן) במידה שסימנת "לא" – רשום את תאריכי הנסיעה הקודמת: מתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **סה"כ סכום מבוקש: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( במידה ומבוקש החזר בטרם הנסיעה -נא לצרף פירוט הוצאות)** |
| **סכום מבוקש מקרן השתלמות מרכזית למלגאים** | **$** |
| **סכום מבוקש מקרן לקשרי מדע בין-לאומיים** | **$** |
| **סכום מבוקש מתקציבים אחרים** |  |
| **מספר סעיףתקציבי** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **סכום מבוקש (מטבע):** |  | **מספרהזמנה:** |  |
| **חתימה וחותמת** **של תקציבן מאשר:** |  | **סכום מאושר:** |  | **תאריך:** |  |
| **מספר סעיףתקציבי** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **סכום מבוקש (מטבע):** |  | **מספרהזמנה:** |
| **חתימה וחותמת** **של תקציבן מאשר:** |  | **סכום מאושר:** |  | **תאריך:** |  |

|  |
| --- |
| **הצהרת ממלא/ת הבקשה** |
| **סדרי מילוי מקום בהוראהבתקופת הנסיעה[ ] מלמד [ ]  לא מלמד** |
| **שם הקורס** | **יום** | **שעות** | **אופן ההשלמה (שם המחליף או מועד שעור ההשלמה)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **סדרי מילוי מקום בבחינותבתקופת הנסיעה[ ] יש לי בחינות [ ] אין לי בחינות****(יש לוודא שטופס הבחינה והתשובות יועברו למרצה המחליף)****(יש לוודא שטופס הבחינה והתשובות יועברו למרצה המחליף)** |
| **שם הקורס** | **מועד הבחינה** | **שם המרצה המחליף** | **מועדים *(נא סמנו בחירתכם)*** |
|  |  |  | ***מועד א'-חריג/מועד ב'/מועד מיוחד*** |
|  |  |  | ***מועד א'-חריג/מועד ב'/מועד מיוחד*** |
|  |  |  | ***מועד א'-חריג/מועד ב'/מועד מיוחד*** |
| **פרטי הנסיעה *(נא לסמן X בכל הסעיפים)*** | **כן** | **לא** |
| 1. **השתלמות (שאינה כנס) מחקר/ספריה בימי ההוראה שלך**
 | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 1. **משך הנסיעה מעל לשבוע בימי ההוראה שלך**
 | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 1. **יותר מנסיעה אחת בסמסטר בימי ההוראה שלך**
 | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 1. **היעדרות מבחינות מועד א'**
 | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **לתשומת לבך, באם אחד הסעיפים סומן " כן" , הבקשה תוגדר *כחריגה\**, נא הסברך לחשיבות הנסיעה:****\*נדרשת חתימת דיקן/מנהל מכונים**  |
|  |
|  |
|  |
| **לכלל חברי הסגל והמשתלמים:****"הנני מצהיר כי כל האמור לעיל הינו נכון. הנני מתחייב לפעול ע"פ הנחיית מחלקת הביטחון, לקיים את כל חובתיי****בסדרי המילוי מקום בהוראה / השלמה ובבחינות, ולהגיש תוך 30 יום משובי ארצה דו"ח הוצאות בצירוף קבלות ללינה, ספחי****טיסה או כרטיסים אלקטרוניים וקבלות על הוצאות אחרות למדור מט"ח באגף הכספים. ידוע לי, כי כל סכום שקיבלתי ולא** **הוגשו בגינו קבלות כאמור לעיל, ינוכה ממשכורתי ויוחזר לקרן ממנה נלקח. הנני מצהיר בזאת כי אינני מקבל מימון קקמ"ב ממוסד אקדמי אחר".****במידה שהסעיפים המפורטים מטה רלוונטיים לגביך – נא סמן בהתאם:****[ ]  למלגאים בלבד: "במקרה שאינני מקבל משכורת מאוניברסיטת בן-גוריון בנגב, הנני מתחייב להחזיר את מלוא הסכום**  **הנדרש, עבור כל סכום שקיבלתי ושלא הוגשו בגינו קבלות כאמור לעיל". האוניברסיטה תהיה רשאית לנכות את הסכום**  **משכרי באם אני מועסק באוניברסיטה.****[ ]  למלגאים בתואר שני בלבד: "הנני מתחייב להחזיר את מלוא הסכום שקיבלתי מהקרן המרכזית למלגאים, בכל מקרה בו**  **לא אמשיך ללמוד לתואר שלישי באוניברסיטת בן-גוריון בנגב".****[ ]  לעמיתי הוראה בלבד: "במקרה שלא אועסק אחרי ההשתלמות או אפסיק עבודתי, אני מתחייב להחזיר את התקציב**  **שקיבלתי בגין נסיעה זו מקרן עמיתי הוראה, עבור כל סכום שקיבלתי, ושלא הוגשו בגינו קבלות כאמור לעיל".**  **האוניברסיטה תהיה רשאית לנכות את הסכום משכרי באם אני מועסק באוניברסיטה.** **[ ]  הצהרת חבר סגל קליני בלבד: אני מצהיר כי קיבלתי את כל האישורים הנדרשים מבית החולים לנסיעה זו.** |
| **חתימת המשתלם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **אישור מנחה (*חובה למלגאים המבקשים סיוע במימון מקרן ההשתלמות המרכזית למלגאים*)** |
| ***המלצת המנחה:*** ***[ ]  ממליץ לאשר [ ]  ממליץ לא לאשר*** |
| **שם המנחה** | **תאריך**  | **חתימה** |
| **לכלל המשתלמים ולחברי הסגל האקדמי, פרט לסגל הקליני: אישור הממונה / רמ"ח****לכלל חברי הסגל הקליניים: אישור יו"ר חטיבה/ יו"ר מכון-בבית החולים סורוקה / מנהל ביה"ח ברזילי/ מנהל ביה"ח הפסיכיאטרי** **ליו"ר חטיבה/מכון – נדרש אישור מנהל ביה"ח** |
| **נא לסמן ליד המשבצת הרלוונטית (ניתן לסמן יותר ממשבצת אחת):****[ ]  הנני מאשר/ת כי בדקתי את המסמכים המצורפים הרלוונטיים, והנסיעה נחוצה לשמירת הרמה המקצועית של**  **חבר הסגל והינה במסגרת האקדמית שלו.****[ ]  הנני אחראי/ת לכך שנעשו כל סדרי מילוי המקום בהוראה ובבחינות.****[ ]  לאוכלוסיות מיוחדות בלבד (מי שאינו בעל מינוי מן המניין): הנני מאשר/ת שהנסיעה אינה מהווה תמורה בגין שכר. נא לפרט את הנימוקים לנסיעה ואת התרומה שתצמח ממנה לאוניברסיטה:** |
|  |
|  |
|  |
| ***תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי ושם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** ***חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **אישור דיקן / מנהל מכונים *(במקרה של נסיעת רמ"חים, או במקרה של נסיעה חריגה)*** |
| **הערות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*[ ]  מאשר/ת [ ]  לא מאשר/ת*** ***שם פרטי ושם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת דיקן/מנהל מכונים\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
|  ***[ ]  אישור הרקטור (במקרה של נסיעת דיקנים/סגן ומשנה לרקטור בלבד)*** |
|  ***[ ]  אישור הנשיאה (במקרה של נסיעת רקטור וסגנינשיאה)*** |
| **הערות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ***[ ]  מאשר/ת [ ]  לא מאשר/ת*** ***שם פרטי ושם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

---------------------------------------------------------------------------------------------**נספח- בקשה להשתלמות אקדמית לחברי סגל ולמשתלמים**

---------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **סוגי האוכלוסייה המחויבים בבקשה להשתלמות** | **אופן הטיפול**  |
| **חברי סגל בכיר מן המניין** **חברי סגל קליני בכיר**  **חברי סגל מושווה חוקרים** **חברי סגל זוטר במסלול המקביל** **חברי סגל קליני זוטר** **עובדים סוציאליים במינוי אקדמי** | הבקשה תטופל על ידי מרכזת השתלמויות חו"ל - ראה הנחיות של הקרן לקשרי מדע בינלאומיים, במדריך לסגל האקדמי הבכיר: <http://in.bgu.ac.il/hr/Pages/seniorguidehebrew.aspx>וכמו כן, [נוהל השתלמויות](http://apps4cloud.bgu.ac.il/senate/%D7%9E%D7%A1%D7%9E%D7%9B%D7%99%D7%9D%20%D7%95%D7%A4%D7%A8%D7%95%D7%98%D7%95%D7%A7%D7%95%D7%9C%D7%99%D7%9D/%D7%AA%D7%A7%D7%A0%D7%95%D7%A0%D7%99%D7%9D%20%D7%95%D7%A0%D7%94%D7%9C%D7%99%D7%9D/%D7%A0%D7%94%D7%9C%D7%99%D7%9D/%D7%A0%D7%95%D7%94%D7%9C%20%D7%94%D7%A9%D7%AA%D7%9C%D7%9E%D7%95%D7%99%D7%95%D7%AA/%D7%A0%D7%95%D7%94%D7%9C%20%D7%94%D7%A9%D7%AA%D7%9C%D7%9E%D7%95%D7%99%D7%95%D7%AA-%20%D7%A2%D7%93%D7%9B%D7%95%D7%9F%20%D7%9E%D7%90%D7%99%202015.pdf) הנמצא באתר הסנאט. |
| **מלגאים לתואר שני, שלישי ובתר דוקטורנט**  ללא מינוי אקדמי והמבקשים סיוע מהקרן  המרכזית למלגאים.**דוקטורנטים בעלי מינוי אקדמי** המבקשים סיוע מהקרן המרכזית למלגאים | הבקשה תטופל במזכירות האקדמית – ראה הנחיות באתר: <http://in.bgu.ac.il/acadsec/Pages/study_fund.aspx>יש לפנות לאיילה אנגדה, בכתובת: לחץ כאן בטלפון: 08-6461224**לתשומת לבכם:*** הקרן המרכזית למלגאים מחלקת 65$ ליום אש"ל ללא התייחסות להוצאות רכב , מלון וכו'
* -הקרן המרכזית למלגאים מאשרת אך ורק נסיעות

 לכנסים מדעיים בהם מציגים את המחקר. |
|  **מורים מן החוץ** **עובדים בחוזה אישי כולל**  **סטודנטים קליניים ללא מנוי**  **יועצים חיצוניים ועמיתי הוראה** **עוזרי הוראה, דוקטורנטים ובתר דוקטורט -** ללא מינוי אקדמי ושאינם מבקשים סיוע מהקרן  המרכזית למלגאים. **מתנדבים** | הבקשה תטופל על ידי מרכזת השתלמויות חו"ל - ראה הנחיות ליוצאים לחו"ל באתר: <http://in.bgu.ac.il/finance/DocLib5/info_brochure_abroad.pdf> |

**הנחיות כלליות לכלל חברי הסגל:**

* **ביציאה לכנס** עליך לציין את דרך השתתפותך בכנס (מרצה מוזמן, מרצה, ועדה מארגנת, יו"ר מושב, מציג פוסטר, משתתף וכו') ולצרף את המסמכים הבאים:
	+ תכנית הכנס (במידה שקיימת).
	+ אישור פורמלי על קיום הכנס עם פרוט תאריכי הכנס ומיקומו.
* **עמיתי הוראה ומלגאים המבקשים תמיכה** **מהקרן**- יצרפו:

|  |  |
| --- | --- |
| * + תקציר ההרצאה / הפוסטר שיוצגו בכנס.
	+ אישור ממארגני הכנס, שההרצאה או הפוסטר התקבלו להצגה בכנס המדעי.
	+ תכנית הכנס (במידה שקיימת).
	+ אישור פורמלי על קיום הכנס עם פרוט תאריכי הכנס ומיקומו.
	+ אישור פורמלי על גובה דמי הרישום לכנס.
 | * + חשבונית על תשלום כרטיס טיסה, או הצעת מחיר )פרופורמה) לכרטיס טיסה ומסי נמל, מהחברות שזכו במכרז האוניברסיטה, כמפורט בקישור: <http://in.bgu.ac.il/finance/Pages/tourism-companies.aspx>
 |

* **לגבי עבודת מחקר המבוצעת ללא שותפים** (כגון ספריה/ארכיון או עבודת שדה/שטח) יש לצרף:
טופס המפרט את אנשי המחקר, מיקום הפעילות והמועדים.
הטופס יכלול הצהרה המאשרת שהחוקר יקדיש את מירב זמנו למחקר כולל אישור ממונה/רמ"ח. להורדת הטופס: <http://cmsprod.bgu.ac.il/NR/rdonlyres/F9C458EC-9A83-4648-8E4A-C4B32EB77ADA/0/continuing_education_program_addition.rtf>
* **לגבי פגישות עבודה עם שותפים** /סדנאות/סמינר/השתלמות/מפגש או סיור לימודי- יש לצרף הזמנה רשמית עם תאריכים ופירוט מטרת המפגש.
* הוראות רלוונטיות של מס הכנסה מופיעות בחוברת חו"ל בכתובת האתר של אגף הכספים:
<http://in.bgu.ac.il/finance/DocLib5/info_brochure_abroad.pdf>
* הנך מתבקש לקרוא את ההנחיות ליוצאים לחו"ל ומחובתך לפעול על פיהן. המידע מופיע באתר האינטרנט של מחלקת הביטחון בכתובת: [לחץ כאן](http://in.bgu.ac.il/security/DocLib1/Debrief_Abroad.pdf)