

מדינת ישראל
משרד החינוך
אגף בכיר כוח-אדם בהוראה

נספח ג': טופס דיווח חונך למתמחה במסגרת מאושרת (לאישור פקיד בכיר)

בקשה לאישור חונך למתמחה המועסק במסגרת מאושרת
שאושרה מראש על ידי אגף התמחות וכניסה לתפקיד

1. פרטי המתמחה:

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	מקצוע ההוראה
שם בית הספר	יישוב	סמל מוסד	תאריך תחילת התמחות

המתמחה מועסק במסגרת (יש לסמן את האפשרות המתאימה):

☐ מוסד קדם יסודי מוכר שאינו רשמי

☐ בית ספר בפקוח משרד העבודה

☐ במסגרת תכנית היל"ה

☐ במסגרת תכנית לימודים נוספת (תל"ן) המופעלת בבית הספר (יש לפרט) _____

2. פרטי החונך:

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	מקצוע ההוראה
שם בית הספר	יישוב	סמל מוסד	

3. ידוע לי כי עליי לדווח על כל שינוי שיחול בעבודת החונך או המתמחה.

סמל מוסד שם המוסד שם המנהל חתימת המנהל תאריך

המלצת הפיקוח/ [מפקח כולל/ מפקח על המקצוע]:

☐ מאשר/ת

☐ לא מאשר/ת

שם המפקח חתימה תאריך

לשימוש פקיד בכיר תחום כח אדם בהוראה:

הבקשה מאושרת / לא מאושרת

שם הפקיד המאשר מחוז חתימה תאריך

רח' כנפי נשרים 15, גבעת שאול, ירושלים; 9546427 טל' 073-3935180 פקס 073-3935180 | mail: ptzibur_ka@education.gov.il

شارع كنفي نשרيم 15, جفعات شاول, اورشليم-القدس, 9546427 هاتف 073-3935180 فاكس 073-3935180 | www.edu.gov.il

מסמך זה עלול להכיל מידע המוגן לפי חוק הגנת הפרטיות – מוסרו שלא כדין עובר עבירה