

אישור גמולי השתלמות בעד פרסומים

שם המשפחה: _____ השם הפרטי: _____ מס' תעודת הזהות: _____
 המען: _____ מס': _____ מס' ת"ד: _____ היישוב: _____ המיקוד: _____
 מספר הטלפון בבית: _____ מס' הטלפון הנייד: _____
 דואר אלקטרוני: _____
 שם בית ספר בו אני מועסק/ת: _____ גן/יסודי/חט"ב/חטיבה עליונה/הכשרת עובדי הוראה/מפקח- נא להקיף בעיגול
 סמל מוסד: _____ מען בית הספר, רחוב: _____ מס': _____ ת"ד: _____
 עיר: _____ מיקוד: _____ טל' בבית הספר: _____

מס' גמולים שאושרו (לשימוש המשרד בלבד)	שם ההוצאה לאור	תאריך הפרסום	שם ספר, חוברת, מאמר, יצירה בתחום האומנות, הרצאה וכנס בין לאומי	מס'
				.1
				.2
				.3
				.4
				.5
				.6
				.7
				.8
				.9
				.10
	סה"כ גמולים שאושרו			

תאריך: _____ חתימת הפונה: _____ תאריך הוועדה: _____