



כרטיס מרצה- דיווח בפועל

| | | | | |
|--------------------------|------------|------------|----------------|-------------|
| [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] |
| שם היחידה יוזמת ההשתלמות | קוד תקציבי | שם השתלמות | קוד זיהוי בקשה | תאריך הזמנה |

א. פרטים אישיים

| | | | | |
|-------|----------|---------|-------|------------|
| [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] |
| ת.ז. | שם משפחה | שם פרטי | מין | תאריך לידה |

ב. כתובת מגורים

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|----------------------------|
| [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] |
| רחוב | בית | עיר | מיקוד | כתובת למשלוח דואר אלקטרוני |

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] |
| טלפון | פקס | נייד | | |

ג. פירוט המפגשים- דיווח בפועל

| למילוי על-ידי מרצה | | | | | | | |
|--------------------|--------------|--------------|------------|----------|-----------|-------------------------------------|--|
| תאריך | נושא השתלמות | מקום השתלמות | שעות הוראה | | | סה"כ ק"מ* מעיר מגורים ליעד ההשתלמות | |
| | | | שעת התחלה | שעת סיום | סה"כ שעות | | |
| [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | |
| [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | |
| [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | |
| [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | [[]] | |

- ע"פ הוראות משרד החינוך אין באפשרות חב' טלדור לקבל שירותים בהיקף העולה על 100 שעות מרצה חודשיות קלנדריות
- שימו לב! יש לרשום סה"כ מרחק נסיעה הלך ושוב לצורך בדיקת זכאות לשעות ביטול זמן- **לא ישולמו הפרשים בגין נסיעות שלא דווחו בדיווח המקורי!**

אישור פרטי הדיווח

| | | | |
|------------------|-------|-------|-------|
| חתימת מרצה: | [[]] | שם | [[]] |
| מרכז ההשתלמות | [[]] | שם | [[]] |
| מורשה חתימה | [[]] | שם | [[]] |
| חתימה | [[]] | תפקיד | [[]] |
| חתימה | [[]] | תפקיד | [[]] |
| חתימה | [[]] | תפקיד | [[]] |
| נכנס לדיווח חודש | [[]] | טלדור | [[]] |