



**הוועדה האקדמית**  
**הבקשה: השתתפות בהשתלמות מקצועית בישראל**

שם המרצה: \_\_\_\_\_ החוג: \_\_\_\_\_

דרגה: \_\_\_\_\_ וותק במכללה: \_\_\_\_\_ היקף משרה \_\_\_\_\_

פרטי ההשתלמות (השם, המקום, מטרת ההשתלמות, משכה ועלותה- יש לצרף מסמכים):

---

---

---

---

סכום המענק המבוקש: \_\_\_\_\_ ש"ח.

מימון ממקור אחר: מקור: \_\_\_\_\_

סכום: \_\_\_\_\_ ש"ח.

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

המלצת ראש החוג (יש להתייחס לתרומת ההשתלמות למחקריו ולתפקידי ההוראה של המרצה):

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

**החלטות הוועדה:**



המכללה האקדמית אשקלון  
Ashkelon Academic College

## המינהל האקדמי

---

---

---

---

---