

תוספת למלגת השתלמות בתר-דוקטורט בטכניון

חלק א':

אל: המנל"א

מאת: ראש היחידה ל: _____

שם המשתלם: _____ ת.ז./מס' דרכון: _____

תאריכי התוספת: מ - _____ עד - _____

ע"ח- _____ גובה התוספת החודשית _____
מספר תקציב

שם חבר הסגל ביחידתך שאיתו מבוצעת ההשתלמות: _____ הטלפון: _____

תאריך: _____ חתימת מנחה: _____ חתימת הדיקן: _____

חלק ב' - אישור תקציבי

מאושר לתקופה מ - _____ עד - _____ (סה"כ _____ חודשים)

סכום תוספת חודשית: _____ סה"כ: _____

ע"ח: _____ מספר אישור: _____

תאריך: _____ שם וחתימה: _____

חלק ג' - אישור אקדמי

אישור המנל"א: _____