**הודעה על התחלת עבודה – עובד/ת מחקר / פרויקט חדש/ה**

1. **פרטי העובד/ת:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם פרטי** |       | **שם משפחה**  |       | **מס' ת.ז.**  |       |
| **טלפון נייד** |       | **מגדר**  |       |
| **כתובת דוא"ל**  |       | **תפקיד** |       |
| **תאריך תחילת עבודה** |       | **תאריך סיום עבודה** |       |
| **יחידה** |       | **סעיף הוצאה**  |       |
| **מספר כרטיס נוכחות** |       | **שם ממונה לכתב מינוי** |       |
| **שם מאשר הנוכחות**  |       | **מס' ת.ז. של מאשר הנוכחות**  |       |

1. **תנאי העסקה:**

|  |
| --- |
| [ ]  **העסקה בשכר כולל** |
| **שכר למשרה מלאה** |  | **קבוצת שכר** (ע"פ טבלת תעריפי שכר) | **לשימוש פנימי – משאבי אנוש** |
| **אחוז משרה** |  | **ימי עבודה בשבוע**(יש לציין לעובד במשרה חלקית, בהתאם להיקף המשרה) |       |
| **מעמד - זכויות סוציאליות(יש לסמן אחת מהאופציות)****\* לעובדים בעלי דרכון זר** ניתן לסמן "**ל**" בלבד**\* לפנסיונרים שחוזרים לעבודה לאחר פרישה** יש לסמן מעמדות "**ל**" או "**ס**" | [ ]  **ח** – קרן פנסיה לפי צו הרחבה וללא קרן השתלמות \* |
| [ ]  **מ** – כולל קרן פנסיה וללא קרן השתלמות |
| [ ]  **ק** – כולל קרן פנסיה וקרן השתלמות |
| [ ]  **ל** – ללא קרן פנסיה וללא קרן השתלמות \* |
| [ ]  **ס**- ללא קרן פנסיה כולל קרן השתלמות \* |
| **האם עובד/ת בעבודה נוספת? (רלוונטי רק בהיקף משרה של 50% ומעלה)**  | [ ]  כן [ ]  לא |

|  |
| --- |
| [ ]  **העסקה לפי שעות** (מעמד לעובדי שעות שאינם פנסיונרים יטופל אוטומטית בשכר - מעמד "ח" בלבד) |
| **סמל תעריף לשעה / תעריף סטודנט** **(לציין שנה: א, ב, ג, ד, ה)** |  | **תעריף לשעה (ש"ח)** |  | **מכסת שעות חודשית** |       |

1. **סעיף תקציבי לחיוב:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **סוג תקציב** | [ ]  מחקר  | מס' סעיף תקציבי:       | קרן ממנת המחקר:       |
| [ ]  פרויקט  | מס' סעיף תקציבי:       | פרויקט חיצוני / פנימי / ביניים:       |

1. **הצהרת העובד/ת:** נדרשת הצהרה כאשר הקרן המממנת את המחקר היא ISF והעובד/ת בעל/ת תואר אקדמיPHD או MD: **הנני מאשר/ת כי לא הגשתי ואני לא רשאי/ת להגיש הצעות מחקר לקרן הלאומית למדע ISF באמצעות אוניברסיטת תל-אביב או מוסד אחר.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם העובד/ת** |         | **תאריך** | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | **חתימת העובד/ת** |  |

1. **אישור החוקר/ת / מנהל/ת היחידה:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם ומשפחה** |         | **תאריך** | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | **חתימה** | תמונה שמכילה לבן, עיצוב  התיאור נוצר באופן אוטומטי |