**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 |