

מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ
מחלקת משאבי אנוש

טופס עדכון פרטים אישיים לעובדים ארעיים / סטודנטים

א. פרטי העובד פקולטה / יחידה : _____

יש לציין שם היחידה בה הנך מעוסק

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מין: זכר / נקבה

מספר תעודת זהות _____ *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 תאריך לידה ____ / ____ / ____

מס' תעודת הזהות מורכב כיום מ- 9 ספרות. הספרה הימנית הנה ספרת ביקורת (מסומן בטופס ב - *, אין צורך למלא אותה). את יתר 8 הספרות הנך מתבקש למלא בשלמות.

כתובת _____ מיקוד _____

מספרי טלפון: _____ - _____ / _____ - _____

ב. פרטי בנק

המשכורת מועברת לבנק, יש לציין הפרטים הבאים:

שם הבנק _____ סניף _____ מס' סניף _____ מס' חשבון _____

ג. מצב משפחתי

רווק/ה נשוי/ה גרוש/ה אלמן/ה (סמן בעיגול)

שם בן / בת הזוג _____ תאריך לידה ____ / ____ / ____ *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' ת.ז. של בן/בת הזוג

בן/ בת זוגי עובד/ת / מקבל/ת קיצבה / יש לוחה הכנסה ממקור אחר - כן/ לא (סמן בעיגול)

מקום עבודת בן/ בת הזוג _____ משלם הקיצבה _____

ד. השכלה

תיכונית / מקצועית / גבוהה תואר _____ (נא לצרף דיפלומה)

ה. פרטים על הילדים עד גיל 18

מספר הילדים: _____

									*
									*
									*

שם _____ ז/נ _____ תאריך לידה _____ ת"ז _____

שם _____ ז/נ _____ תאריך לידה _____ ת"ז _____

שם _____ ז/נ _____ תאריך לידה _____ ת"ז _____

1. דמי נסיעה באוטובוס לטכניון

לא ישולמו דמי נסיעה בעד פחות מ – 3 שעות עבודה. אין להכניס קו קצר משלוש תחנות כולל תחנת המוצא. אם קיימת אפשרות לקו אחד, לא יאושרו שני קווים או יותר.

הלך מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____

מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____

חזור מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____

מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____

1. צה"ל

תקופת שרות חובה בצה"ל (נא לצרף אישור מתאים לצורך חישוב הוותק)

מתאריך _____ עד תאריך _____ סה"כ שנים _____

שם קופ"ח בה הנך חבר _____

1. הנני מצהיר בזאת כי זו עבודתי היחידה - כן / לא	אי התייחסות לסעיף 1 או 2
2. הנני מצהיר בזאת כי זו עבודתי הנוספת - כן / לא	ינוכה מס בשיעור 50%

הנני מצהיר בזה כי **יש / אין** לי קרובים המועסקים בטכניון רבתי. (סמן בעיגול)

שם הקרוב _____ יחס הקרבה _____ היחידה/ פקולטה _____

הנני/אינני מועסק בטכניון ביחידה/ פקולטה _____ . (סמן בעיגול)

הנני מצהיר בזה כי הפרטים שמסרת, לעיל נכונים ומלאים, ואני מתחייב להודיע על כל שנוי שיחול בהם, תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

תאריך _____

חתימה _____

על מנת להבטיח את התשלום במועד, יש להעביר את הטופס למחלקת משאבי אנוש.