

בקשה להעסקת סטודנט/ית

אל : מחלקת משאבי אנוש מדור סטודנטים

במייל : ahuvam@trdf.technion.ac.il או amit.zerbib@trdf.technion.ac.il

מאת : הממונה ד"ר/פרופ'/מר/גב' שם משפחה _____ שם פרטי _____
פקולטה/יחידה _____ טלפון פנימי _____

א. פרטי הסטודנט/ית העובד/ת

שם משפחה _____ שם פרטי _____ זכר / נקבה

ת.ז. _____ תאריך לידה _____

דואר אלקטרוני _____ @ _____ טלפון נייד : _____

כתובת : רח' _____ מספר בית _____ עיר _____ מיקוד _____

❖ נא לציין האם עבד/ה בשנה האחרונה במוסד הטכניון בע"מ /טכניון וסוג העסקה _____

❖ **האם לעובד מקום עבודה נוסף מחוץ לטכניון? לא/ כן, ציין שם מקום העבודה הנוסף** _____

יש להציג בפני מחלקת משאבי אנוש אישור לכך שאין ניגוד עניינים ממקום העבודה האחר, טרם תחילת העסקתו במוסד הטכניון.

❖ הצהרה על קרובי משפחה המועסקים בטכניון (הקף בעיגול)

הנני מצהיר/ה כי אין / יש לי קרובים המועסקים בטכניון ובמוסד (לרבות מתרגלים, צוות מחקר וכל סטטוס העסקה אחר) : שם : _____ קרבה _____ יחידה _____

ב. פרטי לימודים

הנ"ל סטודנט/ית במוסד הלימודים : טכניון / אוניברסיטה _____ /מכללה _____

א. תואר ראשון (הסמכה), שנת לימוד _____

ב. תואר שני / שלישי (תארים מתקדמים) מלגה מלאה (4 מנות מלגה ומעלה) / חלקית (1-3 מנות מלגה) / ללא מלגה

שם המנחה ו/או מנחה שותף לתואר : _____

חובה לצרף

- ❖ צילום תעודת זהות + ספח
- ❖ אישור לימודים תקף
- ❖ לסטודנטים הלומדים בבית"ס לתארים מתקדמים בטכניון וזכאים למלגה מלאה (4 מנות מלגה ומעלה) יש לצרף אישור עבודה חריגה מדיקן בית"ס לתארים מתקדמים

ג. פרטי העסקה

תקופת העסקה : מיום _____ עד יום _____ מכסת שעות חודשית _____ תקציב _____

תיאור התפקיד במחקר : _____

הערות : _____

תאריך _____ שם הממונה _____ חתימה _____ שם מאשר הנוכחות בסאפ _____

חתימת ראש מנהל פקולטי _____

טופס הצהרת סיכונים לעובד חדש ביחידה
(יש למלא ולהחזיר טרום קליטת העובד)

שם המעבדה:	פקולטה	תפקיד העובד:	שם ממונה ישיר:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ת. תחילת עבודה:	טלפון נייד של העובד:	מס' חדר/בנין (בו ישב):	שם העובד/ת:
הכנס/י תאריך	לתיאום הדרכת בטיחות	<input type="text"/>	<input type="text"/>

האם במהלך עבודתו/ה צפוי/ה להיחשף לאחד או יותר מהסיכונים הבאים?

הערות	לא	כן	סביבת עבודה
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מעבדה כימית/ מעבדה ביולוגית
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	גזים דחוסים
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חומרים קריוגניים (כגון: חנקן נוזלי)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קרינת לייזר/קרינה מייננת (חומרים רדיואקטיביים, קרינת רנטגן)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	בית מלאכה
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	סיכוני חשמל
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חשיפה לרעש (מעל 85 דציבלים)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	עבודה בגובה (מעל 2 מטרים)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הפעלת מלגזה/ עגורן
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חשיפה לדם ודגימות ממקור אנוש

בהתאם להנחיות הבטיחות ובכדי לעמוד בדרישות החוק, קליטת העובד מותנית בקבלת טופס זה.

אם סומנה תשובה חיובית בלפחות סעיף אחד, חובה לעדכן את ממונה הבטיחות בפקולטה ואת אגף הבטיחות בטכניון לצורך תיאום הדרכת בטיחות לעובד, מתן ציוד נדרש ו/או חיסונים.

תאריך: _____

חתימת החוקר הראשי: _____