

	פרק אקרדיטציה :	מס' הנוהל : <b>108.0.04</b>	שם הנוהל : <b>נוהל הסעות סטודנטים</b>
	עדכון מס' : 4	תאריך מהדורה נוכחית : 08.07.2025	תאריך הוצאת הנוהל : 05.06.2024

תפקיד : ראשת תחום הוראה וחינוך רפואי תפקיד : רכזת הוראה ומחקר ורכזת עבודות גמר	כותב הנוהל : שם : רונית קצב שם : גלית כהן
תפקיד : דיקן הפקולטה לרפואה  חתימה :	מאשר הנוהל : שם : פרופ' עמי אהרונהיים תאריך : 08.07.2025

### 1. כללי

- 1.1. הנוהל רשום בלשון זכר אך מתייחס לשני המינים.
- 1.2. מטרת הנוהל להסדיר את נושא הסעות הסטודנטים לבתי החולים המסונפים לפקולטה לרפואה הנמצאים מחוץ לטווח העיר חיפה, נשר והקריות.

### 2. הגדרות

- 2.1. בתי חולים המסונפים לפקולטה אשר נמצאים מחוץ לטווח העיר חיפה, נשר והקריות :

הלל יפה

העמק

מזור

שהם

דורות

שער מנשה

\* טירת הכרמל נחשבת בתוך הטווח

### 3. מסמכים ישימים

- 3.1. טופס בקשת החזר הוצאות נסיעה עבור בתי חולים מחוץ לטווח חיפה, נשר וקריות (ראה

[נספח מספר 1](#))

### 4. השיטה

- 4.1. סטודנטים יהיו זכאים להחזרי נסיעות בגין פעילות הוראה קלינית המתקיימת בבתי החולים המסונפים לפקולטה הנמצאים מחוץ לטווח העיר חיפה, נשר והקריות.
- 4.2. עבור סבבים של חודש ומעלה, יינתן החזר חופשי חודשי של עד 45 ק"מ, בהתאם לימים בהם שהו הסטודנטים בפועל בסבב. החישוב לקבלת החזר הוא עד 45 ק"מ כשנקודת המוצא היא הפקולטה, תחנת בת גלים.

	פרק אקרדיטציה:	מס' הנוהל:	שם הנוהל:
	-	108.0.04	נוהל הסעות סטודנטים
	עדכון מס' : 4	תאריך מהדורה נוכחית:	תאריך הוצאת הנוהל:
		08.07.2025	05.06.2024

4.3. החזר יומי יינתן על סבבים קצרים לפי חופשי יומי של עד 45 ק"מ כולל רכבת (ולא לפי נסיעה בודדת לכיוון), כפול מספר הימים בהם שהו הסטודנטים בפועל בסבב. החישוב לקבלת החזר הוא עד 45 ק"מ כשנקודת המוצא היא הפקולטה, תחנת בת גלים. מעל 8 ימי נסיעה (כולל) בסבב, יינתן החזר חופשי חודשי. מצורף קישור לאתר [דרך שווה](#) לחישוב גובה החזר.

4.4. החזרים יינתנו לסטודנטים גם עבור קורס חשיפה, שלישי קליני וסבב רפואת המשפחה בעבור אזורים הנמצאים מחוץ לטווח חיפה, נשר והקריות.

4.5. לא יינתנו החזרים בעבור סבבי אלקטיב.

הסטודנטים ימלאו את [נספח 1](#) - ויעבירו במייל [לרכזת הוראה](#).

החזר יינתן פעמיים בשנה באופן רטרואקטיבי:

בחודש מרץ - בעבור סבבים שבוצעו בחודשים אוקטובר עד פברואר כולל.

בחודש אוגוסט - בעבור סבבים שבוצעו בחודשים מרץ עד אוגוסט כולל.

\* אין צורך בהגשת קבלות.

ניתן להגיש בקשות להחזר הוצאות נסיעה שיתקיימו במהלך שנת הלימודים הנוכחית **עד היום הראשון**

**לחודש ספטמבר**. לא יתאפשרו החזרים עבור שנות לימוד קודמות.

בקשות שיוגשו לאחר מועד זה **לא ינובדו**, שכן התקציב להחזרי הוצאות נסיעה מחושב על בסיס שנתי.

לצורך טיפול יעיל בבקשתך, יש להקפיד על הגשת הבקשה במועד.

### **יש לשלוח את הטופס בסוף פברואר/ אוגוסט, בתום הסבבים**

### **לתשומת ליבך – לכל שאלה או הבהרה יש לפנות לרכזת ההוראה מראש.**

#### 5. אחריות לביצוע

5.1. סטודנטים

5.2. רכז הוראה

5.3. הנהלת חשבונות ותקציבים

#### 6. נספחים

6.1. [נספח 1](#), מצ"ב בעמוד הבא

#### 7. תפוצה

7.1. קובץ נהלים

7.2. דיקן

	פרק אקרדיטציה:	מס' הנוהל:	שם הנוהל:
	-	108.0.04	נוהל הסעות סטודנטים
	עדכון מס' : 4	תאריך מהדורה נוכחית:	תאריך הוצאת הנוהל:
		08.07.2025	05.06.2024

7.3. משנה לדיקן

7.4. ראש מנהל

7.5. ראש תחום הוראה וחינוך רפואי

7.6. רכזת הוראה ומחקר

7.7. אתר הפקולטה

7.8. סטודנטים

	פרק אקרדיטציה:	מס' הנוהל:	שם הנוהל:
	-	108.0.04	נוהל הסעות סטודנטים
	עדכון מס' : 4	תאריך מהדורה נוכחית:	תאריך הוצאת הנוהל:
		08.07.2025	05.06.2024

**נספח 1- יש לשלוח את הטופס בסוף פברואר/ אוגוסט, בתום הסבבים**

**טופס בקשת החזר הוצאות נסיעה עבור בתי חולים מחוץ לטווח חיפה**

**Reimbursement form-Hospitals outside of Haifa**

תאריך שליחת הטופס

ת.ז	שם פרטי	שם משפחה	שנת לימוד	טלפון נייד
ID	First Name	Last Name	Year of Study	Phone#

החזרי הוצאות הנסיעה יועברו לחשבון הבנק ממנו משולם שכר הלימוד

מועדי הסבב	בית החולים בו בוצע הסבב

אנא סמן/י את החודשים עבורם הינך מבקש/ת החזר או מחקי את השורה המיותרת.

\* בקשת החזר בחודש מרץ עבור חודשים אוקטובר עד פברואר כולל.

\* בקשת החזר בחודש אוגוסט עבור חודשים מרץ עד אוגוסט כולל.

חתימת הסטודנט/ית .....