

טופס בקשה להשתתפות בהשתלמות

שם העובד _____ ותק _____ אחוז משרה _____

מחלקה / אגף _____ תפקיד _____

נא לאשר לי השתתפות ב: לימודים / קורס / השתלמות / יום עיון / לימודי תואר / אחר _____

האם ההשתלמות הינה פרטנית / חובה / עמיתים – שחר און (הקיף את בחירתך)

בנושא _____

מס' מפגשים _____ בימים א' / ב' / ג' / ד' / ה' / ו' ימי עבודה כן / לא, שעות עבודה כן / לא

מועדי ההשתלמות: מתאריך _____ עד תאריך _____

שעות ההשתלמות: משעה _____ עד שעה _____

מוסד בו מתקיימת ההשתלמות _____

שם הגוף המארגן את ההשתלמות _____

סך עלות הקורס / ההשתלמות _____

האם נבדקה אפשרות מימון מטעם קרן ידע / שחר-און / איגוד אחר _____ כן/לא סכום המימון _____

נימוקי הבקשה להשתתפות בהשתלמות _____

_____ המלצת מנהל/ת ישיר ונימוק _____

תאריך: _____ חתימת העובד/ת _____

_____ חתימת הממונה שם _____ חתימה _____

***נא לצרף צילום תוכנית ההשתלמות ופירוט העלויות.**

* במידה ותאושר ההשתתפות, נא לצרף העתק תשלום.
* עם סיום הלימודים / השתלמות יש לשלוח העתק התעודה לאגף משאבי אנוש.

אישור משאבי אנוש

האם יצא להשתלמות זאת בשנה קודמת כן / לא

אישור השתתפות המועצה בסכום של _____ ₪

אישור ימי עבודה בתשלום כן / לא סה"כ ימי עבודה _____

חתימת משאבי אנוש שם _____ חתימה _____

חתימת מנכ"ל שם _____ חתימה _____

עם הופים למושב

www.shomron.org.il office@shomron.org.il 03-9757627 03-9066444

ת.ד. 1, אזור התעשייה ברקו, 4482000 מוקד המועצה: 1-700-700-106