



אל: מרכז תע"ץ - מדור סו"ק

טופס בקשה ליציאה לקורס למנהלי עבודה

1. אני הח"מ :

מספר עובד	שם משפחה	שם פרטי	יחידה	תחילת העבודה
דירוג שכר	דרגת שכר			

2. חלק ב' - פרטי הקורס:
ימולא ע"י העובד טרם תחילת הקורס

שם הקורס: _____
מועד הקורס: מ- _____ / _____ / _____ עד- _____ / _____ / _____
כמות שעות: _____ שם המוסד בו נערך הקורס: _____

3. חלק ג' - אישור המוסד בו נערך הקורס
ימולא ע"י המוסד בן נערך הקורס טרם תחילת הקורס

הרינו לאשר בזאת כי העובד שבנדון אמור לעבור אצלנו את הקורס המפורט בחלק ב' של טופס זה.
הרינו מאשרים כי -

הקף בעיגול
כן/לא

• הקורס האמור מוכר ע"י משרד החינוך לצורך קבלת גמול השתלמות

כן/לא

• על מנת לקבל תעודה בסיום הקורס נדרשת השתתפות של העובד לפחות ב- 80% משעות הקורס

כן/לא

• המרצים בקורס האמור הינם בוגרי תואר ראשון לפחות במידה והמרצים אינם בוגרי תואר ראשון נא לציין רמתם והכשרתם :

כן/לא

• על מנת לקבל תעודה בתום הקורס נדרש העובד להגיש עבודת גמר או לעבור בחינה מסכמת

תאריך: _____ / _____ / _____

שם בעל תפקיד במוסד: _____

חתימת וחותמת בעל התפקיד במוסד : _____



4. חלק ד' - המלצת מפקד העובד

ימולא ע"י מפקד בדרגת רס"ן לפחות טרם תחילת הקורס

הריני מאשר / לא מאשר כי הקורס המתואר בסעיף ב' לעיל הינו בזיקה מקצועית לעיסוקו של העובד.

תפקיד העובד: _____

פירוט עיסוקו של העובד: _____

פירוט הזיקה המקצועית של הקורס לעיסוק העובד: _____

דוגמאות משגרת העבודה היומית: _____

תאריך	מספר אישי	דרגה	שם פרטי ומשפחה	תפקיד	חתימה
-------	-----------	------	----------------	-------	-------

5. חלק ה' - הצהרת העובד (טרם תחילת הקורס)

הריני מאשר בזאת נכונות כל הפרטים המופיעים לעיל.
כמו-כן הנני מצהיר כי לא ביקשתי ולא אבקש גמול השתלמות בגין קורס זה.

תאריך: ____ / ____ / ____

חתימת העובד: _____

6. חלק ו' - המלצת מפקד היחידה בדרגת סא"ל לפחות (טרם תחילת הקורס)

הריני מאשר בזאת נכונות כל הפרטים המופיעים לעיל ולאור זאת מאשר יציאת העובד לקורס המתואר בסעיף ב'.

תאריך	מספר אישי	דרגה	שם פרטי ומשפחה	תפקיד	חתימה
-------	-----------	------	----------------	-------	-------

(חתימה)

(תאריך)