



טופס בקשה ליציאה לקורס למנהלי עבודה

אל: מרכז תע"ץ – מדור סו"ק

חלק א' :

1. אני הח"מ:

א. מספר עובד:

ב. שם משפחה:

ג. שם פרטי:

ד. יחידה:

ה. תחילת העבודה:

ו. דירוג שכר:

ז. דרגת שכר:

חלק ב' – פרטי הקורס:

ימולא ע"י העובד טרם תחילת הקורס

1.

א. שם הקורס:

ב. מועד הקורס (יש לציין תאריך תחילה וסיום):

ג. כמות שעות:

ד. שם המוסד בו נערך הקורס:

חלק ג' – אישור המוסד בו נערך הקורס

ימולא ע"י המוסד בו 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 –

1. הקורס האמור מוכר ע"י משרד החינוך לצורך קבלת גמול השתלמות: כן/לא (הקף בעגול)

2. על מנת לקבל תעודה בסיום הקורס נדרשת השתתפות של העובד לפחות ב 80% משעות

הקורס: כן/לא (הקף בעיגול)

3. המרצים בקורס האמור הינם בוגרי תואר ראשון לפחות במידה והמרצים אינם בוגרי תואר

ראשון נא לציין רמתם והשכלתם: כן/לא (הקף בעגול)



4. על מנת לקבל תעודה בתום הקורס נדרש העובד להגיש עבודת גמר או לעבור בחינה מסכמת: כן/לא (הקף בעיגול)
5. תאריך:
6. שם בעל תפקיד במוסד:
7. חתימה וחותמת בעל התפקיד במוסד:

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 בזיקה מקצועית לעיסוקו של העובד.

1. תפקיד העובד:
2. פירוט עיסוקו של העובד:
3. פירוט הזיקה המקצועית של הקורס לעיסוק העובד:

4. דוגמאות משגרת העובדה היומית:

5.

- א. תאריך:
- ב. מספר אישי:
- ג. דרגה:
- ד. שם פרטי ומשפחה:
- ה. תפקיד:
- ו. חתימה:

חלק ה' – הצהרת העובד (טרם תחילת הקורס)

הריני מאשר בזאת נכונות כל הפרטים המופעים לעיל.

כמו כן הנני מצהיר כי לא ביקשתי ולא אבקש גמול השתלמות בגין קורס זה.

1.

- א. תאריך:
- ב. חתימת העובד:



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'.

1.

א. תאריך:

ב. מספר אישי:

ג. דרגה:

ד. שם פרטי ומשפחה:

ה. תפקיד:

ו. חתימה: