

בקשה להכרה בגמול השתלמות א'

א. פרטים אישיים

מס' ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	מחלקה	טלפון נייד	טלפון באו"פ

ב. פרטי הקורסים ו/או ההשתלמויות*

שם המוסד	שם הקורס/ השתלמות	מספר שעות	תאריך סיום	לשימוש הוועדה (מוכר/ לא מוכר)

* יש לצרף אישור על תכנית הלימודים, מספר שעות בכל נושא, תנאי הקבלה לקורס/ההשתלמות ואישור על סיום ומילוי חובותיו הנדרשים. הוועדה לא תתייחס לקורסים אשר יוגשו ללא הניירת הנלווית.

_____ תאריך בקשה



ג. הצהרת העובד

* הריני מצהיר בזאת כי סיימתי חובותיי בקורסים ו/או ההשתלמויות הנ"ל.

* הריני מצהיר בזאת שההשתתפות נעשתה בזמני הפנוי ולא על חשבון שעות העבודה.

* הריני מצהיר בזאת שלא קיבלתי השתתפות ממקום העבודה במימון הקורס.

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

ד. אישור הממונה הישיר

* מאשר את הצהרת העובד.

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

ה. בדיקת הוועדה

* ההשתלמויות הנ"ל לא בוצעו במימון האו"פ.

* העובד לא קיבל החזר ו/או הטבת שכר בגין ההשתלמויות.

* ההשתלמויות קשורות לתחום עיסוקו של העובד ובוצעו במוסד לימודים מוכר.

ו. החלטת הוועדה

לאחר עיון בחומר המצורף הוחלט:

להכיר בגמול השתלמות עבור _____ קורסים/ השתלמויות בהתאם לטבלה לעי"ל.
סה"כ _____ שעות לגמול.

לאשר תשלום בגין _____ שעות לגמול אשר נצברו ליזכות העובד
מתאריך _____ לחודש _____ שנה _____.

חברי הוועדה

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

שם _____ חתימה _____ תאריך _____