

**בקשה להכרה בגמול השתלמות ב'**

א. פרטים אישיים

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

ב. מועד קבלת העובד לעבודה \_\_\_\_\_, הינו לפני 13 פברואר 2017.

ג. מועד קבלת גמול"ש א' \_\_\_\_\_ (מצ"ב אישור האו"פ).

ד. 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 \_\_\_\_\_

ה. 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 \_\_\_\_\_

ו. אישור הממונה הישיר

\* מאשר את הצהרת העובד.

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

## ז. בדיקת הוועדה

- \* ההשתלמויות הנ"ל לא בוצעו במימון האו"פ.
- \* העובד לא קיבל החזר ו/או הטבת שכר בגין הקורסים ו/או ההשתלמויות.
- \* הקורסים ו/או ההשתלמויות קשורים לתחום עיסוקו של העובד.
- \* הקורסים ו/או ההשתלמויות אינם מקנים ידע מקביל לקורסים שהוכרו לגמו"ש א'.
- \* הקורסים ו/או ההשתלמויות בוצעו במהלך 5 השנים שקדמו להגשת הבקשה להכרה סופית בגמו"ש ב', ולא קודם לכן.
- \* הקורסים ו/או ההשתלמויות בוצעו לאחר קבלת גמו"ש א'.

## ח. החלטת הוועדה

לאחר עיון בחומר המצורף הוחלט:

להכיר בגמול השתלמות ב' עבור \_\_\_\_\_ קורסים/ השתלמויות בהתאם לטבלה לעי"ל. סה"כ \_\_\_\_\_ שעות לגמול.

לאשר תשלום בגין \_\_\_\_\_ שעות לגמול השתלמות ב', אשר נצברו ליזכות העובד. הסכום לתשלום הינו 420 ₪ (נכון לדצמבר 2017), ברוטו במשכורת חודש \_\_\_\_\_.

## חברי הוועדה

שם _____	חתימה _____	תאריך _____
שם _____	חתימה _____	תאריך _____
שם _____	חתימה _____	תאריך _____