

**מינהל משאבי אנוש**

**בקשה להכרה בגמול השתלמות**

1. **פרטים אישיים**

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

1. **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.

1. **הצהרת העובד**

\* הריני מצהיר בזאת כי סיימתי חובותיי בקורס/ים 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 (פרט ללימודי החוץ של האו"פ שם ניתנת הנחה בשכר הלימוד).

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

1. **אישור הממונה הישיר**

\* מאשר את הצהרת העובד.

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

1. **בדיקת הוועדה**

\* ההשתלמויות בוצעו בטווח של 5 שנים ממועד הגשת הבקשה.

\* 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.

1. **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 לזכות העובד  
  
 מתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

לדחות את הבקשה. הסיבה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**חברי הוועדה**

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

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

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