

בקשה להשתתפות בהשתלמות

חלק א' – ימולא ע"י העובד:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	שנת לידה
מען פרטי			טלפון

פרטים על מקום העבודה:

אגף/מחלקה	יחידה	דירוג ודרגה נוכחית
-----------	-------	--------------------

<p style="text-align: center;">ידיעת שפות:</p> <p>עברית <input type="checkbox"/> מלאה <input type="checkbox"/> חלקית <input type="checkbox"/></p> <p>אנגלית <input type="checkbox"/> מלאה <input type="checkbox"/> חלקית <input type="checkbox"/></p> <p>ערבית <input type="checkbox"/> מלאה <input type="checkbox"/> חלקית <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> מלאה <input type="checkbox"/> חלקית <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> מלאה <input type="checkbox"/> חלקית <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> מלאה <input type="checkbox"/> חלקית <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">חבר קרן השתלמות:</p> <p style="text-align: center;">כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">פירוט השתלמויות קודמות:</p> <p>שם ההשתלמות _____ משך הזמן _____ תעודה _____</p> <p>שם ההשתלמות _____ משך הזמן _____ תעודה _____</p> <p>שם ההשתלמות _____ משך הזמן _____ תעודה _____</p>
--	---

פרטים על ההשתלמות המבוקשת:

מוסד ומקום ההשתלמות		ההשתלמות/הלימודים המבוקשים	
סכום שכר לימוד	תאריך סיום	תאריך התחלה	משך הלימודים
משך העדרות מהעבודה (פרט ימים ושעות)			
מטרת הלימודים והערות המועמד			

העיר שאין
 עוד כמוה
 בעולם!



התחייבות העובד:

1. עם קבלת אישור ההשתתפות בהשתלמות, הנני מתחייב לעבוד ברשות המקומית במשרתי הנוכחית או בכל משרה אחרת אשר אתמנה לה, אחרי תום ההשתלמות, לפחות תקופה הזוהה כארוך ימיה לתקופת משך ההשתלמות (מתאריך ההתחלה ועד סיומה).
2. הנני מתחייב מיד עם תום ההשתלמות, להגיש את הציונים שקבלתי במידה ולא יינתנו ציונים, אגיש אישור על מידת השתתפותי במהלך ההשתלמות.

שם העובד/ת המבקש	חתימה	תאריך
<u>חלק ב' – ימולא ע"י הממונה הישיר:</u>		
הערות וחוות – דעת:		

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד	חתימה	תאריך



חלק ג' – ימולא ע"י מנהל אגף משאבי אנוש:

הערות	המעמד	תואר המשרה בתקן	דרגה ודרוג העובד בתקן
-------	-------	-----------------	-----------------------

הבקשה מאושרת.

אושרה השתתפות בשכר ההשתלמות בסך: _____ ₪.

אושרה העדרות מן העבודה בתנאים כדלהלן: _____

תקופת העבודה שהעובד חייב בה לאחר ההשתלמות.

הבקשה נדחית

הסיבות: _____

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד	חתימה	תאריך
----------	---------	-------	-------	-------

העיר שאין
עוד כמוה
בעולם!

