



בקשה לאישור קורס לצורך גמול הכשרה דור ב'

שם העובד/ת	פקולטה/יחידה	טלפון
השכלה	תפקיד/עיסוק	שם הממונה

הנני מבקש כי הקורס הר"מ יוכר לצורך גמול הכשרה דור ב':
יש לצרף אישור על תוכנית הלימודים כולל מספר שעות הלימוד המתוכננות.

מוסד לימודים	שם הקורס/הכשרה	מספר שעות לימוד	מועדי הקורס	תיאור הקורס ורלוונטיות לתפקיד

קורסים שהשלמתי ואושרו בעבר לצורך גמול הכשרה :

מוסד לימודים	שם הקורס/הכשרה	מספר שעות לימוד

תאריך _____ חתימת העובד/ת _____

למילוי הממונה (במקרה חריג של קורס המתקיים בשעות העבודה) - פירוט והמלצה:

למילוי מחלקת משאבי אנוש : תאריך תחילת עבודה : _____ דירוג : _____

הערות : _____

מאושר/לא מאושר תאריך : _____ חתימת מנהל/ת משאבי אנוש : _____

במידה ולא אושר ע"י מנהל/ת מחלקת משאבי אנוש – יועבר לדיון הועדה:

הערות : _____

מאושר/לא מאושר תאריך : _____

חתימת יו"ר הארגון : _____ חתימת מנהל/ת משאבי אנוש : _____