

בקשה להשתלמויות / ימי עיון / לימודים

חובה למלא את כל הנתונים בטופס ולצרף תכנית השתלמות מבוקשת!!

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	טלפון	נייד
יחידה	תפקיד	דירוג	% משרה	ת. תחילת עבודה
למילוי רק למי שמצפה לאישור השתתפות העירייה במימון- לצורך העברה ישירה	מס' חשבון בנק	מס' הבנק	מס' הסניף	שם הסניף

● **דירוג:** מח"ר, פסיכולוגים, מהנדסים, הנדסאים, לבורנטים, טכנאים, עו"ס, מינהלי וכד'.

נושאי ההשתלמות/יום העיון/הלימודים:

המוסד המקיים את ההשתלמות (לא המקום הפיזי) _____
להשתלמות מחזורית

מועד פתיחה _____ מועד סיום _____ היום בשבוע _____ מחיר כולל מע"מ _____ ש"ח

מספר מפגשים _____ סה"כ שעות הדרכה _____

סיבות ונימוקים לבקשה _____

תאריך _____ חתימת המבקש _____

המלצת המנהל הממונה: (נא להתייחס לנושאים: הצורך בהשתלמות, הכרה בימי עבודה, השתתפות כספית)

תאריך _____ משפחה ושם _____ חתימה _____

אישור מנהל משאבי אנוש / מנהל מחלקת פיתוח והדרכה:

מאשר הכרה בימי לימודים בשכר

מאשר השתתפות כספית בלבד בסך _____ ₪ (ללא הכרה בימי לימודים בשכר)

מאשר הכרה בימי לימודים בשכר והשתתפות כספית של _____ ₪

הבקשה איננה מאושרת

הערות: _____

תאריך: _____ חתימה _____