

משרד האוצר
משרד הבריאות
שירותי בריאות כללית
המוסד להשכלה גבוהה
מרכז השלטון המקומי
המוסדות הציבוריים



מספר תיק:

הועדה לאישור גמול השתלמות א'

הנחיות למילוי טופס בקשה לקבלת גמול השתלמות

1. קרא בעיון את טופס הבקשה הכולל קריטריונים לזכאות המופיעים באתר ובדף ריכוז הוראות.
2. את הטופס יש למלא בכתב יד ברור, טפסים שימולאו בכתב יד לא ברור לא יענו ויוחזרו לשולחיהם.
3. חובה למלא את כל השדות לציון פרטי השולח.
4. יש לצרף תכנית הקורסים והיקפם. צירופם יזרז הליך הטיפול בבקשתך.
5. אין לשלוח מסמכים מקוריים אלא רק העתקים מאושרים ע"י אגף כח אדם במקום העבודה.
6. לביסוס כל טיעונך-צריך אל הטופס מכתב לוואי, המכיל את המידע שהנך מבקש להעביר אל ועדת הגמול.
7. יש לצרף הפקדה ע"ס 100 ₪ לחשבון 628263 בנק הפועלים סניף 608.
8. את הטפסים יש לשלוח לפי הכתובת הבאה:

**"ועדת הגמול" מיקרוביולוגים ביוכימאים ועובדי המעבדות
הועד הפועל, ארלוזורוב 93
תל אביב-יפו 62098**

לבירורים - פקס-036958471

מייל – Gmulim@histadrut.org.il

טלפון - 03-6921275 בימים א-ד 14:00-16:00

בברכה,
אסתר אדמון
יו"ר ארגון הביוכימאים ומיקרוביולוגים

<u>שם פרטי</u>	<u>שם משפחה</u>	<u>מס' תעודת זהות</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

כתובת מגורים:

<u>רחוב</u>	<u>מספר</u>	<u>בית</u>	<u>ישוב</u>	<u>מיקוד</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<u>מקום עבודה</u>	<u>מעבדה</u>	<u>טלפון עבודה</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

טלפון נייד

כתובת מיל: @ _____

פרטים על השכלה אקדמאית

שם המוסד להשכלה	שנות לימוד	תאריך סיום	מקצוע

השתלמות מקצועית יש למספר את אישורי הקורסים בהתאם למספר בטבלה זו.

מספר שעות	תאריך סיום	שם הקורס	שם המוסד המלמד	
				1
				2
				3
				4
				5
				6
				7
				8
				9
				10
	סה"כ שעות			

הערה: עליך לצרף-

1. צילום תעודה מאושרת וחתומה "זהה למקור".
2. תכנית מפורטת של הקורס .
3. אישור של הקורס במשרד החינוך (ראה הסבר באתר אינטרנט).
4. קורסים באקדמיה צילום תכנית הקורס מהאלפון המפרט את מספר נקודות הזכות (ראה הסבר באתר).
5. בקורסים אקדמיים פחות מ - 40 שעות לימוד להציג אישור מילוי כל החובות בקורס.
6. לתעודת הכשרה על מכשיר/תוכנה יש לצרף טופס מכשירים חתום ע"י מנהל (ראה הסבר באתר).

הנני מצהיר, כי כל הפרטים הנ"ל נכונים

_____ חתימה:

_____ תאריך:

