


## בקשה לקבלת אשור זכאות לגמול השתלמות בדירוג המינהלי

א. פרטים אישיים

שנת לידה	שם פרטי	שם משפחה	מס' תעודת זהות
טלפון עבודה	טלפון נייד	מיקוד	ישוב
דוא"ל			פקס

ב. השכלה \*

10 שני"ל   
  11 שני"ל   
  12 שני"ל   
  תואר

\* הערה: יש לצרף העתקי תעודות המעידות על השכלה כשהם מאושרים ע"י המעסיק בחותמת "זחה למקור".

ג. תשתתפות בקורסים לצורך הכשרה והעשרה \*

לשימוש הוועדה		ימולא ע"י העובד			
מס' השעות הנדרש	תעודה	מועד סיום הקורס	מספר שעות	שם הקורס	שם המוסד
סה"כ שעות			סה"כ שעות		חסר:

\* הוועדה לא תתייחס לקורסים ללא תכנית, מספר שעות, תעודות, אישורי סיום, וללא חותמת המעסיק "זחה למקור".

ד. הנני מצהיר כי אינני מקבל בשכרי גמול השתלמות, וכי כל הפרטים בבקשה זו נכונים.

## ימולא ע"י המעסיק

שם המעסיק	ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	מס' טלפון
זרוא"ל					פקס.

מועד התחלת העבודה	מועד קבלת דרגה 6 (י"ח)	הגדרת התפקיד ותיאורו	דרוג	דרגה	ותק מוכר לצורכי שבר (כולל שרות בצה"ל)
			מינהלי		
			אחר:		

**יש למלא את כל הפרטים בדיוק מירבני.**

## יש להגיש צילום תלוש משכורת אחרון.

העובד אינו מקבל בשכרו גמול השתלמות.

הנני מאשר כי כל הפרטים הנ"ל נכונים

שם החותם \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

תפקידו במוסד \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת המוסד \_\_\_\_\_