

גמול ב' (הסתדרות המעו"ף - גמול מינהל - דירוג אחיד מנהלי)

מקום עבודה: \_\_\_\_\_

שלב - 1 / 2 / 3 (סמן בעיגול)

**חלק א' – למילוי ע"י העובד**

מספר ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה

רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד	טלפון נייד

שם המוסד המלמד \_\_\_\_\_ שם הקורס \_\_\_\_\_ (מס' השעות \_\_\_\_\_) (מצי"ב אישור סיום הלימודים)

סיימתי לימודי השתלמות מינהל **שלב א'** בתאריך \_\_\_\_\_

סיימתי לימודי השתלמות מינהל **שלב ב'** בתאריך \_\_\_\_\_ . זכאות לתשלום שלב א' מתאריך \_\_\_\_\_

סיימתי לימודי השתלמות מינהל **שלב ג'** בתאריך \_\_\_\_\_ . זכאות לתשלום שלב ב' מתאריך \_\_\_\_\_

הנני מצהיר כי כל הפרטים בבקשה נכונים: \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**חלק ב' – למילוי ע"י מחלקת משאבי אנוש**

תאריך הזכאות ל- **גמול השתלמות א'** \_\_\_\_\_

מועד התחלת העסקה \_\_\_\_\_

האם השלים העובד תקופת עבודה רצופה בת חמש שנים לפחות? **כן/ לא** (הקף בעיגול)

דירוג \_\_\_\_\_ דרגה \_\_\_\_\_ מועד קבלת דרגה 6 (י"ח) \_\_\_\_\_

הננו מאשרים כי כל פרטי העובד אומתו על ידי: **שם ה"אחראי"** : \_\_\_\_\_

**תפקידו** : \_\_\_\_\_

**תאריך** : \_\_\_\_\_ **חתימה וחותמת המוסד** : \_\_\_\_\_

**חלק ג' – החלטת הוועדה**

מאשרים זכאות לתשלום שלב: **ראשון / שני / שלישי** בתחולה מיום \_\_\_\_\_  
חתימת חברי הוועדה: \_\_\_\_\_

יו"ר \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

חבר \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

ערעור: \_\_\_\_\_

