

שלב - 1 / 2 / 3 (סמן בעיגול)

**חלק א' - למילוי ע"י העובד**

מספר ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה

רחוב	מס' בית	מיקוד	נייד / טל' בבית	טל' בעבודה

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

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: \_\_\_\_\_