



# מדינת ישראל

## בקשה של מועמד/ת להשתלמות

לפי פרק 52 בתקשי"ר

יוגש ב-4 עותקים ו

מיועד להשתלמות מעל שלושה ימים

### חלק א - בקשת המועמד/ת

#### 1. פרטי המועמד/ת

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה	טלפון בבית	דוא"ל
הירון	רועה	0124379181218	שנה 69 חודש 05 יום 31	0722367633	barekety@justice.gov.il
המשרד/יחידת סמך	מקום	טלפון בעבודה	מספר פקס	כתובת מגורים	
מס' 100/100	מס' 100	073-3928566	073-3928590	מס' בית 474 יישוב עזרא	

#### 2. פרטי ההשתלמות המבוקשת

שם ההשתלמות	המוסד מארגן ההשתלמות	מקום ההשתלמות	משך ההשתלמות בשעות	תאריך תחילה	תאריך סיום
כנסים - יזכרון	א"ת ארצה	א"ת ארצה	שנה 21 חודש 09 יום 02	שנה 17 חודש 07 יום 15	שנה 17 חודש 07 יום 15
מצ"ב תכנית ההשתלמות ועלותה	מטרת ההשתלמות		מירוט: כספית סכום המלגה, זמן היעדרות מעבודה והוצאות נוספות		
מס' 139	סיכור קולות בגולן		מס' 10.5 ח"ש		

#### 3. תיאור התפקיד בעיסוק הנוכחי (בסיוע משאבי אנוש)

תואר משרה בתקן	דרגת המשרה בתקן	מעמד	חלקיות	מס' הכפופים	תחילת השירות
מס' 44-42	42-44	קבוע □ חוזה □ ארעי □	75%	27	במשרד 2002 בממשלה 1997

תיאור התפקיד: מנהל אגף המעורבות והשיתוף בין הממשלה למגזר הערבי. עבודתו כוללת ייעוץ, תכנון וביצוע פעולות שיתופיות בין הממשלה למגזר הערבי, הכוללות תכנון, מימון וביצוע פרויקטים שיתופיים. עבודתו כוללת גם ייעוץ לרשויות מקומיות ערביות, תכנון וביצוע פרויקטים שיתופיים, וניהול קשרים עם גורמים חיצוניים.

#### 4. השכלה

פרטי ההשכלה	יסודית/תיכונית/בגרות	אקדמאית	אחרת	הערות
שם המוסד	מוסד 100	א"ת ארצה	א"ת ארצה	
מגמה/חוג	מס' 100	מס' 100	מס' 100	
תעודה/תואר	מס' 100	מס' 100	מס' 100	
מס' שנות לימוד	4	3	1.5	
תאריך סיום	1988	1996	-	

#### 5. השתלמויות אחרונות קודמות מעל 40 שעות

שם ההשתלמות	המוסד המבצע	משך שעות	מקום	תאריך סיום	ימים/שעות ע"ח עבודה	שנת ההשתלמות
קורס מנהל	מס' 100	~50	א"ת ארצה	15/07/08	6	2015
קורס מנהל	FATF	~40	א"ת ארצה	15/03/15	5	2015
קורס מנהל	מס' 100	42	מס' 100	19/01/17	-	2019

#### 6. התחייבות העובד/ת

א. עם קבלת מענק ההשתלמות הנני מתחייב/ת לשרת בשירות מדינת ישראל, במשרתי הנוכחית או בכל משרה אחרת אשר אתמנה לה כחוק, אחרי תום ההשתלמות, תקופה המתאימה לסכום המענק שאושר לי ועל-פי הוראות התקשי"ר בנדון (כולל משכורת, שכר לימוד, אש"ל והוצאות אחרות).

ב. אם אעזוב את שירות מדינת ישראל לפני תום התקופה שאני חייב/ת לשרת, או אפסיק את השתלמותי לפני סיומה, הנני מתחייב/ת להחזיר לאוצר מדינת ישראל את מענק ההשתלמות לפי מוגדר בפסקה 52.141 בתקשי"ר, או חלק ממנו יחסית לתקופת השירות שהיה עלי להמשיך לשרת לאחר תום ההשתלמות.

ג. ידוע לי כי התקופה שעלי לשרת על-פי ההוראות, היא במקביל למענק, כמוגדר בפסקה 52.142 בתקשי"ר. החזרת סכומי ההתחייבות תהיה צמודה למודד המחירים לצרכן לפי נתוני הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.

חתימת העובד

תאריך 03/03/2019

7. חוות דעת הממונה הישירה

מידת החשיבות של השתלמות לתפקוד/העובד/ת:  חיונית ביותר  חיונית  רצויה  אפשרית  לא חיונית  
 ההשתלמות רלבנטית לתפקוד העובד/ת  כן  לא  בהתאם למסלול הקידום  
 פרט במה: קצום והנמא לא התקיי, לאור אמצעים קיימים ולטווח ארוך וטכנולוגיה מתפתחת  
 תאריך: 12.3.2012 שם ותואר התפקיד: סגן מנהל חתימה: \_\_\_\_\_

8. למילוי ע"י יח' משאבי אנוש, לגבי פרטי העובד/ת

א. מס' ימי חופשה צבורים לזכות העובד/ת \_\_\_\_\_ ב. ימי השתלמות צבורים לזכות העובד/ת עפ"י פרק 51 בתקשי"ר \_\_\_\_\_  
 תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ שם הממונה על משאבי אנוש \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

9 המלצת/אישור האחראי/ת להדרכה או הממונה על ההדרכה

מאשר/ת (פרט בסעיף 10)  קורס פנימי  קורס חיצוני  
 ממליץ/ה  לא ממליץ/ה  לא חייב במס  חייב במס  
 מועבר לוועדת הדרכה  
 הערות \_\_\_\_\_  
 תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ שם האחראי/ת \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

10. החלטת ועדת ההדרכה המשרדית

הבקשה נדחתה  הבקשה אושרה  
 הערות \_\_\_\_\_

11. החלטה

אושר מענק כדלקמן: היעדרות בשכר:  שעות בשבוע \_\_\_\_\_  
 מענק השתלמות: % באופן יחסי/לא באופן יחסי לחלקיות המשרה/סכום \_\_\_\_\_  
 אש"ל:  נסיעות:  ימי היעדרות לצורך בחינות:   
 הערות \_\_\_\_\_  
 שם וחתימות חברי הוועדה המאשרת: \_\_\_\_\_  
 יושב/ת ראש ועדת ההדרכה \_\_\_\_\_ אישור החשבות \_\_\_\_\_

עיבוד נתונים: לאחר אישור הבקשה ימולא חלק זה על-ידי המשרד (חלק זה מיועד למיכון)

סכום המענק	סמל משך הלימוד	מספר זהות	סמל משרד	תאריך סיום הקורס	סמל הקורס	סמל תזכורת
ס"ב				שנה   חודש   יום		3   0   0

תפוצה (אם אושרה ההשתלמות):  יחידת ההדרכה  יח' משאבי אנוש/אמרכלות  לעובד/ת  למבצע/ת הקורס