



מדינת ישראל

בקשה של מועמד/ת להשתלמויות

לפי פרק 52 בתקשי"ר

גש ב-ט עותקים

מיוחד להשתלמות מעל שלושה ימים

חלק א - בקשה המועמד/ת

1. פרטי המועמד/ת

שם המשפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה	טלפון בית	דוא"ל
ראיבני	ערו	08-9763079	שנה 2 חודש 3 יום 1	0 2 2 4 5 0 7 7 1	
המשרד/יחידת סמן	מקום	טלפון בעבודה	מספר פקס	כתובת מגורים	רחוב נורית מס' בית 1 יישוב כושב שילט

ג. פרטי השתלמות המבוקשת

3. תיאור התפקיד בעיסוק הנוכחים (בסיוע משבבי אנווש)

תיאור התפקיד מנהל מזו דרום בראשות מקרקעי ישראל

4. השכלה

פרוטי ההשכלה	יסותית/תיכונית/בגרות	אחרות	אקדמיה	הערות
שם המוסד			אוניברסיטת בן גוריון	
מנגינה/חוג			ניאוורפיה	
תעודה/תואור		B.A		
מס' שנות לימוד	3			
תאריך סיום	1992			

5. השתלמויות אחורניות קותמות מעל 40 שעות

6. התחייבויות העובד/ת

חותמת העובד

ט' שנות כהן קדש

תאריך כתוב

חלק ב - העורות ואישוריים של המשרד/יה/ סמך

7. חותמת דעת הממונה היישירה/ה

מידת החשיבות של השתלמות לתפקיד העובד/ת: <input checked="" type="checkbox"/> חיונית ביותר <input type="checkbox"/> רצiosa <input type="checkbox"/> אפשרית <input type="checkbox"/> לא חיונית מילוי עשיי זה משאבי אנוש, לגבי תפקידו המקצועי <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> בהתאם למסלול הקידום <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> פרט במא:
שם ותואר התפקיד _____ תאריך _____/_____/_____

8. למילוי עשיי זה משאבי אנוש, לגבי תפקידו המקצועי:

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

9. המלצה/אישור האחראי/ת להדרכה או הממונה על הדרכה

█ משמר/ת (פרט בסעיף 10) █ ממליצה/ה <input type="checkbox"/> לא ממליצה/ה █ מועבר לוועדת הדרכה הערות _____ תאריך _____/_____/_____
█ קורס פנימי <input type="checkbox"/> █ לא חייב במס <input type="checkbox"/> █ חיוב במס <input type="checkbox"/> חתימה _____ שם האחראי/ת _____ תאריך _____/_____/_____

10. החלטת ועדת הדרכה המשרדית

█ הבקשה נדחתה הערות _____

11. החלטה

█ אושר מענק כדלקמן █ היעדרות בשכר: <input type="checkbox"/> מענק השתלמות: % аш"ל: <input type="checkbox"/> נסיעות: <input type="checkbox"/> ימי היעדרות לצורכי בחרגות: <input type="checkbox"/> הערות _____ שם וחתימות חברי הוועדה המאורת: יושב/ת ראש ועדת הדרכה _____ אישור החשבות _____
--

שימוש נתוני: לאחר אישור הבקשה ומלא חלק זה על-ידי המשרד (חלק זה מיועד למילוי)

סכום המענק הليمוד	סכום המענק כלימוד	מספר זהות משרד	שם הקורס תאריך סיום הקורס	שם הקורס תזכורת
3 0 0 _____ _____	ס"כ _____ _____ _____ _____	שנה חודש יומ _____ _____	ס"כ _____ _____ _____ _____	ס"כ _____ _____ _____ _____

תפוצה (אט אושרה השתלמות):

[] ייחודה הדרכה [] ו/י משאבי אנוש/אמרכלות [] לעובדי/ת [] לממצעה/ת הקורס

קורות חיים – ערון ראווני

תאריך לידה: 23.7.1966

מצב משפחתי: נשוי + 3

מגורים: מושב שילת

ניסיון תעסוקתי

- 2012 – מנהל מחוז דרום, רשות מקראעי ישראל.
- 2006 – 2012 – מנהל מחוז חיפה, רשות מקראעי ישראל.
- 2001 – 2006 – ראש תחום פשרות והסדרי קרקע במנהל הבודאים, מינהל מקראעי ישראל.
- 1995 – 2001 – מפקח ורכז מו"מ – מנהלת הבודאים, מינהל מקראעי ישראל.
- 1992 – 1995 – עוזר הוראה ומחקר, אוניברסיטת בן גוריון והאוניברסיטה העברית.
- 1987 – 1984 – שירות צבאי בחיל הים בתפקיד ס. מפקד דבור.

השכלה

- B.A – 1992 בגיאוגרפיה ופיתוח סביבתי, אוניברסיטת בן גוריון.

השתלמויות נוספות

- בוגר התכנית למנהלים בכירים בשירות הציבורי של קרן קנסנר, מחזור 18 WSL.