



יחידת משאבי אנוש

בקשה להשתתפות בהשתלמות

חלק א' - ימולא ע"י העובד

פרטים אישיים:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	שנת לידה
טלפון:			
רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד

פרטים על מקום העבודה:

אגף/מחלקה	יחידה	דירוג ודרגה נוכחית
-----------	-------	--------------------

פרטים על ההשתלמות והמענק המבוקש:

ההשתלמות/הלימודים המבוקשים		מוסד ומקום ההשתלמות	
משך הלימודים	תאריך ההתחלה	תאריך סיום	סכום שכר הלימוד
משך ההיעדרות מהעבודה (פרט ימים ושעות)			
מטרת הלימודים והערות המועמד: _____			

התחייבות העובד:

- עם קבלת אישור ההשתתפות בהשתלמות הנני מתחייב לעבוד ברשות המקומית לפי הכללים.
- הריני מתחייב, מיד עם תום ההשתלמות, להגיש את הציונים שקבלתי. או אישור על מידת השתתפותי בהשתלמות.

שם העובד המבקש _____ חתימה _____ תאריך _____

חלק ב' - ימולא ע"י הממונה הישיר:

הערות וחוות - דעת:

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד	חתימה	תאריך
----------	---------	-------	-------	-------



יחידת משאבי אנוש

חלק ג' - ימולא ע"י משאבי אנוש:

הערות	המעמד	תואר המשרה בתקן	דרגה ודרוג העובד בתקן
-------	-------	-----------------	-----------------------

הבקשה נדחית

הבקשה מאושרת

אושרה העדרות מן העבודה בתנאים כדלהלן: _____

תקופת העבודה שהעובד חייב בה לאחר ההשתלמות

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד	חתימה	תאריך
----------	---------	-------	-------	-------

חלק ד' - ימולא ע"י גזברית המועצה:

הבקשה נדחית

הבקשה מאושרת

אושרה השתתפות בשכר ההשתלמות בסך: _____ ש"ח. הסיבות: _____

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד	חתימה	תאריך
----------	---------	-------	-------	-------



יחידת משאבי אנוש

אישור התחייבות

- א. עם קבלת השתתפות בשכר לימוד, הנני מתחייב/ת לעבוד במועצה מקומית אלקנה במשרתי הנוכחית או בכל משרה אחרת אשר אתמנה לה אחרי תום שנת הלימודים/השתלמות שאושרה לי, לתקופה של שלוש שנים נוספות.
- ב. הנני מתחייב/ת להתמיד בהשתתפותי בלימודים/השתלמות/קורס, שבה/ן אושרה לי השתתפות המועצה, למסור את כל העבודות והמטלות ולהשתתף בבחינת הסיום, ועם תום ההשתלמות/לימודים להמציא אישור על מידת השתתפותי בקורס ותעודה בהתאם.
- ג. אם אעזוב את עבודתי במועצה לפני תום שלוש שנות העבודה שהתחייבתי לכך לפי סעיף א' לעיל של אישור התחייבות זה, או אפסיק את לימודי לפני תום הלימודים/השתלמות/קורס לפי סעיף ב' לעיל, מתחייב/ת אני להחזיר למועצה, את ההשתתפות בשכר הלימוד שקבלתי.

בזאת באתי על החתום :

שם ומשפחה

מס' תעודת זהות

תאריך

חתימה
