

הועדה המשותפת לאישור גמולי השתלמות - טופס בקשה לקבלת גמול השתלמות

שם משפחה		שם פרטי		שנת לידה		מס' ת. זהות	
מס' פרטי:		רחוב		מס' בית		ישוב	
מיקוד							
טל' בבית		מס' טלפון בעבודה		כתובת העבודה			
נייד							
* דואר אלקטרוני (חובה)				@			

א. פרטים אישיים

שם המוסד	תואר	חוג	תאריך זכאות לתואר
שם המוסד	תואר	חוג	תאריך זכאות לתואר
שם המוסד	תואר	חוג	תאריך זכאות לתואר
שם המוסד	תואר	חוג	תאריך זכאות לתואר
שם מקום העבודה			
תפקיד			

ב. פרטים על השכלה

*יש לרשום את כל התארים (ניתן לקבל גמול על כפל תואר)

ג. פרטים על מקום העבודה

שם המוסד	שם הקורס/השתלמות	מס' שעות	תאריכי השתלמות
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

ד. אישורים על קורסים חדשים המוגשים לצורך גמול השתלמות (העתק תעודה בלבד)

ה. אושר לך גמול השתלמות קודם: כן - נא לצרף העתק של טופס הבקשה האחרון שהוגש וטופס החלטה אחרון של הועדה לא - נא לצרף תלוש שכר

ו. יש לשלוח אלינו במייל סרוק את הטופס, התעודות והאישורים למייל gmulos@histadrut.org.il, באם אין אפשרות לשלוח במייל לשלוח בדואר (צילומי תעודות לא מקור) לאיגוד העו"ס; ארלוזורוב 93 תל אביב 6209801

ז. תשלום עבור דמי הטיפול ייעשה בחיוב אשראי באתר האיגוד www.socialwork.org.il בגמול השתלמות.

* הנני מצהיר, כי כל הפרטים הנ"ל נכונים. ** הנני מצהיר, כי עבור הקורסים וההשתלמויות הנ"ל אינני מקבל כל תוספת שכר.

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

החלטת הועדה מתאריך _____

לאשר: _____

בנוסף ליחידות שאושרו בעבר:

מס' יחידות	מתאריך	תאריך הועדה

מס' יחידות	מתאריך	תאריך הועדה

יתרת שעות _____ (עומדת לזכותך עד חמש שנים)

הערה: _____

שם המאשר _____ חתימה _____
שם המאשר _____ חתימה _____
שם המאשר _____ חתימה _____