



בקשה לקבלת גמול השתלמות א'

תאריך קבלה (לשמוש המשרד) _____

מגזר (לשמוש המשרד) _____

פרטים אישיים

שם משפחה קודם										שם פרטי										שם משפחה										מס' תעודת זהות										ק

כתובת מגורים

מיקוד				ישוב										מספר				רחוב / שכונה																		

מס' טלפון נייד										דואר אלקטרוני									

פרטים על מקום העבודה

שם מעסיק / מפעל				מס' טלפון בעבודה				קידומת				מס' פקס				קידומת			

* צרף/י אישור המעסיק ע"פ הפירוט הבא:
מועד תחילת עבודה, מועד בו דורגת בדרוג המהנדסים, דירוג ודרגה נוכחיים, הגדרת התפקיד.

פרטים על השכלה הגבוהה

צרף תצלום דיפלומה של: (D.Sc.) / (Ph.D.) / (M.A.) / (M.Sc.) / (Eng.) / (B.A.) / (B.Sc.)

שם המוסד להשכלה גבוהה	ארץ	שנות לימוד	תאריך סיום	התואר	המקצוע

* במידה והאישור / דיפלומה בשפה אחרת מעברית או אנגלית אגף צרף: תצלום דיפלומה בשפת המקור ותרגום נטריוני לעברית.
שקלול התואר בישראל.

השתלמויות מקצועיות * צרף לכל קורס / השתלמות:

- א. תעודת גמר/סיום מהמוסד בו התקיים הקורס/ההשתלמות שבה יפורט מספר שעות הלימוד הכולל ומועד סיום הקורס/ההשתלמות (כולל תאריך הזכאות לתעודה)
ב. רשימת הנושאים שנלמדו בקורס/בהשתלמות (סילבוס), רצוי עם מספר שעות הלימוד
* אין לשלוח מסמכים מקוריים, אלא העתקים שאושרו ע"י אגף כח אדם / משאבי אנוש במקום העבודה או ע"י נטריון.

מס' ט' לשימוש המשרד	מס' ט' שם המוסד המלמד	ארץ	שם הקורס	מספר שעות	תאריך סיום
1					
2					
3					
4					

מס' מק"ט לשימוש המשרד	מס' דו'	שם המוסד המלמד	ארץ	שם הקורס	מספר שעות	תאריך סיום
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

* במידה והאישור / דיפלומה בשפה אחרת מעברית או אנגלית אגא צרף תרגום נוטריוני לעברית.

שים לב! שמור על כל מסמכי המקור שלך כולל כל האישורים שינתנו על-ידי ועדת הגמול. בתום הטיפול בבקשתך לגמול וקביעת זכאותך, וועדת הגמול לא תשמור על המסמכים שמסרת לה, מלבד הטופס והעתק אישור הזכאות – וגם זאת לתקופה מוגבלת בזמן.

הנני מצהיר כי כל הפרטים הנ"ל נכונים.

תאריך: _____ חתימה: _____

טופס הבקשה בצרוף המסמכים יש לשלוח עפ"י הכתובת הבאה:
 הסתדרות המהנדסים בישראל- מחלקה לגמול השתלמות
 בית ההסתדרות, רחוב ארלזורוב 93, תל-אביב 6209801

בברכת הצלחה,
אהוד נוף
 יו"ר הסתדרות המהנדסים

לשימוש המשרד

החלטות הוועדה העליונה

אין אישור לגמול השתלמות

תאריך	החלטה	חתימה

מאושר גמול השתלמות א' בתחולה מ- _____

תאריך _____

חתימות _____