



גמול א' - עובדי הכבאות

דירוג מינרלי עובדי הכבאות

טופס בקשה לקבלת גמול השתלמות



חת

א. פרטיים אישיים

| | | | | |
|--------------|----------|----------|-----------|---------------|
| שם פרטי | שם משפחה | שם מפלחה | שנת לידיה | מס תעודה זהות |
| טלפון נייד | מספר | ישוב | מיקוד | רחוב |
| טלפון בעבודה | | | | דוא"ל/פקס |

ב. פרטיים על השכלה: 10 שנייל 11/12 שנייל תואר אחר

חובה לצרף תעוזות המעידות על השכלה

ימולא ע"י המuszיק

| | | | | |
|------------|------|------|------|------------|
| מיקוד | ישוב | רחוב | מספר | שם המuszיק |
| | | | | |
| מספר טלפון | | | | דוא"ל/פקס |

| ותק מוכר לצורכי שרות (כולל שירות בצח"ל) | דרגה מינרלי | דרוג | דרוג | הגדרת התפקיד ותייאשו | מועד קבלת דרגה 6 (י"ח) | מועד התחלת עבודה |
|--|----------------|------|------|----------------------|---------------------------|---------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

לעובדים המועסקים בדרוג חינוך ונוער או בדרוג עובדי הוראה:

- א. על מגיש הבקשה להציג אישור המuszיק על סמך מה דרג ויאו מקבל שכר על פי דירוג זה.
ב. לתשומת לב: לא ניתן להגיש תעודה למודדים שבגינה הוענקה לעובד/ת דרגה או הבטבת שכר, לצורך זכאות לגמול השתלמות.

יש להגיש צילום תלוש משכורת אחרון.

הנני מאשר כי כל הפרטים הנ"ל נכונים.

שם החותם

תפקידי במוסד

חתימה וחותמת המוסד

תאריך

ג. פרטיים אישיים

| שם פרטי | שם המשפחה | מס תעודה זהות |
|---------|-----------|---------------|
| | | |

ד. רשימת קורסים

נא לפרט את כל הקורסים שבגיניהם הנך מבקש/ת לאשר את גמול השתלמות בסדר כרונולוגי

| לשימוש הוועדה | | ימולא ע"י העובד/ת | | | | | | |
|------------------|--|-------------------|------------|-----------|-----------------|-------------|-----------------|--|
| מספר השעות הנדרש | | שם הקורס | שם המוסד | מספר שעות | מועד סיום הקורס | תאריך תעודה | מספר שעות מאושר | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| | | סה"כ שעות: | סה"כ שעות: | | | | חסר: | |

הנני מצהיר כי איןני מקבל בשכרி גמול השתלמות וכי כל הפרטים בבקשת זו נכונים: