

נספח – סילבוס מכללת אקדמון פרויקטים

שם הקורס: הארגון בעידן המולטימדיה.

שמות המרצים : אמיר גולן תואר : BS.c

ת. פתיחה: 30.08.2021 ת. סיום : 27.10.2021

סה"כ שעות לימוד : 50 שעות לימוד

אוכלוסיית יעד : מנהלי עבודה .

פרקים נבחרים הנלמדים בקורס :

1. תקשורת אינטראקטיבית.
2. השפעת האינטרנט על העובד - מעביד.
3. תפקיד היועץ הטכנולוגי בפרויקט מולטימדיה.
4. מערכות ודיאו קונפרנס פתרונות AV.
5. השימוש בישיבות באמצעות מקוונת - הכרת תוכנת zoom אל מול תוכנת Teams.





חלק א' – פרטי העובד

שם העובד: _____ מספר העובד _____
 יחידה: _____ דירוג ודרגה: _____

חלק ב' – פרטי הקורס

ימולא ע"י העובד טרם תחילת הקורס

שם הקורס: הארגון בעידן המולטימדיה.
 מועד הקורס מ- 30/08/2021 עד - 27/10/2021

שם המוסד בו נערך הקורס: מכללת אקדמון פרויקטים
 כמות שעות: 50 ש"ל

חלק ג' - אישור המוסד בו נערך הקורס

ימולא ע"י המוסד בו נערך הקורס טרם תחילת הקורס

הרינו לאשר בזאת כי העובד שבנדון אמור לעבור אצלנו את הקורס המפורט בחלק ב' של טופס זה
הרינו מאשרים כי -

הקף בעיגול

- * הקורס האמור מוכר ע"י משרד החינוך לצורך קבלת גמול השתלמות
- * על מנת לקבל תעודה בסיום הקורס נדרשת השתתפות של העובד לפחות ב 80% משעות הקורס
- * המרצים בקורס האמור הינם בוגרי תואר ראשון לפחות
- * במידה והמרצים אינם בוגרי תואר ראשון נא לציין רמת הכשרתם
- * על מנת לקבל תעודה בסיום הקורס נדרש העובד להגיש עבודה גמר או לעבור בחינה מסכמת

כן / לא
 כן / לא
 כן / לא

תאריך: 23/05/2021 פרטי בעל התפקיד במוסד: יצחק קולני

מנכ"ל מכללת אקדמון פרויקטים
 חתימה + חותמת המוסד

חלק ד' – המלצת מפקד העובד

ימולא ע"י מפקד בדרגת רס"ן לפחות טרם תחילת הקורס

הריני מאשר/ לא מאשר כי הקורס המתואר בסעיף ב' לעיל הינו בזיקה מקצועית לעיסוקו של העובד.

תפקיד העובד: _____
 פירוט עיסוקו של העובד: _____
 פירוט הזיקה המקצועית של הקורס לעיסוק העובד: _____
 דוגמאות משגרת העבודה היומית: _____
 תאריך: ____ / ____ / ____ פרטי המפקד: _____ חתימה + חותמת

חלק ה' – הצהרת העובד (טרם תחילת הקורס)

הריני מאשר בזאת נכונות כל הפרטים המופיעים לעיל כמו כן הנני מצהיר כי לא בקשתי ולא אבקש גמול השתלמות בגין קורס זה

תאריך: ____ / ____ / ____
 שם העובד: _____
 חתימת העובד: _____

חלק ו' – המלצת מפקד היחידה (טרם תחילת הקורס)

הריני מאשר בזאת נכונות כל הפרטים המופיעים לעיל ולאור זאת מאשר יציאת העובד לקורס התואר בסעיף ב'.

תאריך: ____ / ____ / ____
 פרטי המפקד: _____
 חתימה + חותמת