

## נספח – סילבוס מכללת אקדמון פרויקטים

שם הקורס: פוטנציאל ניהולי.

שמות המרצים : אמיר גולן      תואר : BS.c

ת. פתיחה: 08.12.2021      ת. סיום : 17.01.2022

סה"כ שעות לימוד : 50 שעות לימוד

אוכלוסיית יעד : מנהלי עבודה .

פרקים נבחרים הנלמדים בקורס :

1. מהות תפקיד המנהל .
2. הנעה ללא סמכות - מנהיגות אישית ומנהיגות צוות.
3. עתודה ניהולית כחלק מאסטרטגיה עסקית.
4. מוטיבציה פנימית - כיצד לאבחן ולמצות את שדה המומחיות האישית.
5. אפקטיביות אישית - מפתחות זהב לניהול עצמי ושיפור הפרודקטיביות האישית.

בברכה

מכללת אקדמון פרויקטים

**חלק א' – פרטי העובד**

שם העובד: \_\_\_\_\_ מספר העובד \_\_\_\_\_

יחידה: \_\_\_\_\_ דירוג ודרגה: \_\_\_\_\_

**חלק ב' – פרטי הקורס**

ימולא ע"י העובד טרם תחילת הקורס

שם הקורס: פוטנציאל ניהולי.

מועד הקורס מ- 08/12/2021 עד 17/01/2022

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 עבודת גמר או לעבור בחינה מסכמת

כן / לא

כן / לא

כן / לא

כן / לא

כן / לא

תאריך : 16/08/2020 פרטי בעל התפקיד במוסד: יצחק קולני

מנכ"ל מכללה \_\_\_\_\_ 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 ו' – המלצת מפקד היחידה (טרם תחילת הקורס)**

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

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: \_\_\_\_\_