

נספח – סילבוס מכללת אקדמון פרויקטים

שם הקורס: ארגון מנהלת הפרויקט.

שמות המרצים : אמיר גולן תואר : BS.c

ת. פתיחה: 14.07.2021 ת. סיום : 23.08.2021

סה"כ שעות לימוד : 50 שעות לימוד

אוכלוסיית יעד : מנהלי עבודה .

פרקים נבחרים הנלמדים בקורס :

1. מנהלת פרויקט - תחומים הנכללים בהגדרה
2. מפת הארגון בתהליכי איכות הפרויקטים.
3. " חוכמת המנהלים - תובנות מלאי השראה.
4. מהו תפקיד ה-PMO ומנהל הפרויקט בעידן החדש?
5. עדכון כלי הניהול ומערכות הנתונים של הפרויקט.





חלק א' - פרטי העובד

שם העובד: _____ מספר העובד _____

יחידה: _____ דירוג ודרגה: _____

חלק ב' - פרטי הקורס

ימולא ע"י העובד טרם תחילת הקורס

שם הקורס: ארגון מנהלת הפרויקט.

מועד הקורס מ- 14/07/2021 עד - 23/08/2021

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

כן / לא

כן / לא

כן / לא

כן / לא

* 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 בהצלחה מסכמת

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

מנכ"ל מכללה

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 ולאור 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: _____