

## נספח – סילבוס מכללת אקדמון פרויקטים

שם הקורס: משפט מנהלי - אחריות משפטית של מנהל עבודה.

שמות המרצים : אלי גנץ      תואר : Ph.D

ת. פתיחה: 31.01.2024      ת. סיום: 11.03.2024

סה"כ שעות לימוד : 50 שעות לימוד

אוכלוסיית יעד : מנהלי עבודה .

פרקים נבחרים הנלמדים בקורס :

1. אחריות / כשרות משפטית הגדרה ודיון.
2. הטלת אחריות משפטית..
3. הבדלים בין אחריות משפטית לבין אחריות ציבורית..
4. הדינים המטילים אחריות משפטית לפעולותיהם של עובדים.
5. חלוקת אחריות משפטית בין גורמים שונים הפועלים. – אחריות במשפט.

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: משפט מנהלי - אחריות משפטית של מנהל עבודה.

מועד הקורס מ- 31/01/2024 עד - 11/03/2024

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

**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 בחינת מסכמת

תאריך: 21/09/2023 פרטי בעל התפקיד במוסד: יצחק קולני  
 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 לעיסוקו של 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: \_\_\_\_\_