

## נספח – סילבוס מכללת אקדמון פרויקטים

שם הקורס: ניהול תקציב מערכות פיננסיות.

שמות המרצים : אלי גנץ      תואר : Ph.D

ת. פתיחה: 12.08.2024      ת. סיום : 23.09.2024

סה"כ שעות לימוד : 50 שעות לימוד


אוכלוסיית יעד : מנהלי עבודה .

פרקים נבחרים הנלמדים בקורס :

1. ניהול תקציב.
2. ניהול תזרים / ניהול תמחיר מרכזי רווח.
3. מערכת הנהלת חשבונות .
4. ניהול לקוחות אובליגו וגבייה .
5. כלים ומיומנויות פיננסיות בעולם הדיגיטלי .

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: **ניהול תקציב מערכות פיננסיות.**  
 מועד הקורס מ- 12/08/2024 עד - 23/09/2024

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 -**

\* 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 מסממת

תאריך : 10/03/2024 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 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: \_\_\_\_\_