

## נספח – סילבוס מכללת אקדמון פרויקטים

שם הקורס: הכלי העיקרי להבטחת עתידנו הוא הדמיון שלנו.

שמות המרצים : אלי גנץ      תואר : Ph.D  
ת. פתיחה: 04.11.2024      ת. סיום : 11.12.2024

סה"כ שעות לימוד : 50 שעות לימוד


אוכלוסיית יעד : מנהלי עבודה .

פרקים נבחרים הנלמדים בקורס :

1. שימוש בנתונים מדעיים לתכנון עתידי.
2. צורות חשיבה להתמודדות עם יכולת לדמיון מגוון.
3. סיפורים ודוגמאות להתבוננות ארוכת טווח אל העתיד, (יצירתיות).
4. התשתית המנטלית שלנו בנויה על רצף עבר-הווה-עתיד וכלים לחיבור הזמנים.
5. שימוש בזמנים כמשרתת אישית לכל סיטואציה.

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: הכלי העיקרי להבטחת עתידנו הוא הדמיון שלנו.  
מועד הקורס מ- 04/11/2024 עד - 11/12/2024

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 -**

\* 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

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: \_\_\_\_\_