

נספח – סילבוס מכללת אקדמון פרויקטים

שם הקורס: ניהול מערכות אחזקה ומלאי.

שמות המרצים : אלי גנץ תואר : Ph.D

ת. פתיחה: 18.03.2024 ת. סיום: 06.05.2024

סה"כ שעות לימוד : 50 שעות לימוד

אוכלוסיית יעד : מנהלי עבודה .

פרקים נבחרים הנלמדים בקורס :

1. שיקולים לקביעת מדיניות מלאי.
2. תקצוב ותמחור עלויות אחזקה.
3. ניהול עובדים באחזקה.
4. תקצוב ותמחור עלויות אחזקה.
5. תכנון פעולות אחזקה לטווח קצר ובנוני.

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 מערכות אחזקה ומלאי
 מועד הקורס מ- 18/03/2024 עד - 06/05/2024

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 -

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

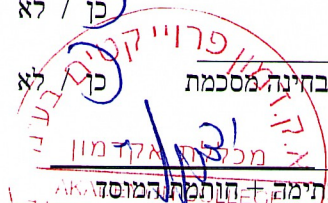
כן / לא

כן / לא

כן / לא

כן / לא

תאריך: 21/09/2023 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 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: _____