

## נספח – סילבוס מכללת אקדמון פרויקטים

שם הקורס: שליטה על מערכות מכניות.

שמות המרצים : אלי גנץ                      תואר : Ph.D

ת. פתיחה: 13.05.2024                      ת. סיום : 26.06.2024

סה"כ שעות לימוד : 50 שעות לימוד

אוכלוסיית יעד : מנהלי עבודה .

פרקים נבחרים הנלמדים בקורס :

1. מהם מערכות מכנאיות.
2. מה החשיבות של עולם המיכון והתכנון המכאני.
3. המדריך ליזם המתחיל בשליטת מערכות.
4. פיתוח בתחום המכניקה ומערכות מכניות.
5. ניתוח וסינתזה של מנגנונים ומערכות מכניות.

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: שליטה על מערכות מכניות  
 מועד הקורס מ- 13/05/2024 עד - 26/06/2024  
 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 עבודת גמר או לעבור בחינה מסממת

כן / לא  
 כן / לא  
 כן / לא  
 כן / לא  
 כן / לא

תאריך : 21/09/2023 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: \_\_\_\_\_