



הוועדה לאישור גמול השתלמות

1. קרא בעיון את דף ההנחיות ואת הבקשה שלהלן כולל הקריטריונים לזכאות והשלם את כל הפרטים הנדרשים.
2. את טופס הבקשה יש למלא בכתב יד ברור.
3. יש לצרף את כל המסמכים כנדרש בסעיפים השונים בגוף הטופס. טפסים חסרים ימנעו דיון בבקשה ויוחזרו לשולח.
4. את המסמכים יש לסרוק לקובץ אחד לפי הסדר הבא: צילום רישיון רוקחות בתוקף, תעודות שבגינן הינך מבקש/ת לאשר את גמול ההשתלמות ותוכנית לימודים מפורטת. יש לצרף תעודות סיום של הקורסים הכוללות: תאריך התחלה וסיום הקורס, הפסקות, נושאים, מרצים והשכלתם, היקף שעות הלימוד ותוכנית לימודים מפורטת.
5. אין לשלוח מסמכים מקוריים, אלא העתקים נאמן למקור (חותמת + חתימה) שאושרו ע"י אגף כוח אדם/משאבי אנוש במקום העבודה.
6. יש לצרף אישור מעסיק על תאריך תחילת עבודה, הגדרת התפקיד ותיאורו, הדירוג בו הינך מועסק ותחולתו.
7. הטפסים ישלחו בדואר רשום או במסירה אישית לכתובת:

ועדת גמול השתלמות
האיגוד הארצי של הרוקחים
בית הוועד הפועל
ארלזורוב 93 תל אביב
מיקוד 62098

טופס בקשה לקבלת גמול השתלמות

א'

אני הח"מ

מס' הבקשה:

מס' רישיון רוקח / עוזר רוקח _____ מיום _____ בתוקף
עד _____

א. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	שנה לידה	ארץ לידה	מס' תעודת זהות	ת.עליה

עיר	רחוב / שכונה	מספר בית / דירה	מיקוד
כתובת מייל	טלפון נייד	טלפון בעבודה	

ב. פרטים על ההשכלה

שם המוסד	המקום	משנה	עד שנה	סה"כ שנות לימוד	התואר

ג. פרטים על מעסיק

שם המעסיק הנוכחי	תפקיד נוכחי	דרגת המשרה בתקן	דרגת העובד	תאריך	סה"כ ותק מקצועי

תיאור התפקיד הנוכחי (יש לצרף אישור המעביד לתיאור התפקיד)

ד. ניסיון קודם בעבודה

מקום עבודה	משנה	עד שנה	התפקיד

ה. השתלמויות מקצועיות

מ 0	שם המוסד המלמד	בארץ / חו"ל	שם הקורס	נושא ראשי	תנאי קבלה	מס' שעות	תאריך סיום	תכנית מצ"ב	
								קן	לא
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

תנאי קבלה:

א. תואר ראשון ב. השכלה על תיכונית ג. נדרשת השכלה מוגדרת ד. אחרת
במידה וסימנת סעיפים ג' או ד' בתנאי הקבלה, אנא פרט הדרישות מהמועמדים
לקורס:

הנני מצהיר כי כל הפרטים הנ"ל נכונים

תאריך

חתימה

ו. לשימוש הוועדה

תאריך	החלטות

החלטה סופית מיום: _____

שם המאשר: _____ חתימה: _____

שם המאשר: _____ חתימה: _____

שם המאשר: _____ חתימה: _____

שם המאשר: _____ חתימה: _____

שם המאשר: _____ חתימה: _____