



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, **אישור קבלת גמול א'**, תעודות שבגינן הינך מבקש/ת לאשר את גמול ההשתלמות ותוכנית הלימודים מפורטת. יש לצרף תעודות סיום של הקורסים הכוללות: תאריך התחלה וסיום הקורס, הפסקות, נושאים, מרצים והשכלתם, היקף שעות לימוד ותוכנית לימודים מפורטת.
5. אין לשלוח מסמכים מקוריים, אלא העתקים שאושרו ע"י אגף כוח אדם/משאבי אנוש במקום העבודה כנאמן למקור.
6. יש לצרף אישור מעסיק על תאריך תחילת עבודה, הגדרת התפקיד ותיאורו, הדירוג בו הנך מועסק ותחולתו.
7. לתעודה בשפה לועזית יש לצרף תרגום עברי שיאושר ע"י אגף כוח אדם/משאבי אנוש במקום העבודה או ע"י נוטריון.
8. הטפסים ישלחו בצורה רשמית בדואר או במסירה אישית לפי הכתובת:

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

טופס בקשה לקבלת גמול השתלמות

ב'

אני הח"מ

מס'

הבקשה:

מס' רישיון רוקח _____ מיום _____ בתוקף עד _____

מס' רישיון רוקח _____ מיום _____ בתוקף עד _____

א. פרטים אישיים

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

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

חובה לצרף עותק אישור גמול א' + רשימת קורסים שנלמדו בגמול א'.

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 אשור המעביד לתיאור התפקיד ממערכת הסאפ - SAP)

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: _____