



אגף המשמעת

מדינת ישראל

נציבות שירות המדינה

חוזר יחידה



אגף בכיר הדרכה, השכלה ורווחה

ירושלים, א' באדר התשע"ג
11 בפברואר 2013

חוזר מס' הד-13 (5)

אל:

שלום רב,

הנדון: השתלמות בנושא טוהר המידות והמשמעת במשרדי הממשלה, ביחידות הסמך ובגופים הכפופים לחוק המשמעת – מרץ 2013

הנך מוזמן/ת להשתלמות בתחום טוהר המידות והמשמעת שתתקיים בימים רביעי וחמישי, ב' – ג' בניסן התשע"ג (13.3.2013-14.3.2013) באזור חיפה.

ההשתלמות מיועדת לסמנכ"לים בכירים למנהל ולמשאבי אנוש ולעוסקים בתחום טוהר המידות והמשמעת בשירות המדינה.

ההשתלמות תעסוק בנושאים אקטואליים הנוגעים לנושאי ההשתלמות, כמו כן נקיים סיור לימודי באזור ההשתלמות.

חלקו של המשרד בהוצאות ההשתלמות יהיה בסך 850 ₪ למשתתף/ת.

כל משרד/ יחידת סמך רשאי לשלוח להשתלמות זו לא יותר משני נציגים מכל משרד/יחידת סמך (חריגים יפנו ישירות אל החתום מטה).

תוכנית מפורטת ופרטים נוספים כולל סידורי ההסעה לחיפה, יימסרו לנרשמים, סמוך למועד ההשתלמות.

הרישום יעשה על גבי הספח הרצ"ב אותו יש להעביר אלינו לא יאוחר מ- 5.3.2013.

בברכה,

אסף רוזנברג, עו"ד
ממונה בכיר משמעת

אופיר בניהו
מנהל אגף בכיר הדרכה, השכלה ורווחה

העתק: מר משה דיין - נציב שירות המדינה
המנכ"לים במשרדי הממשלה וביחידות הסמך
סמנכ"לים למינהל ולמשאבי אנוש במשרדי הממשלה וביחידות הסמך
לחוק המשמעת
הממונים על המשמעת במשרדי הממשלה וביחידות הסמך
הממונים על ההדרכה במשרדי הממשלה וביחידות הסמך
מר אילן כהן – ראש ענף הדרכה, נציבות שירות המדינה

דף הרשמה

אל: מר אילן כהן

נציבות שירות המדינה

באמצעות פקס: 02-6705618

ilanko@civil-service.gov.il

הנדון: השתלמות בנושא טוהר המידות והמשמעת במשרדי הממשלה, ביחידות הסמך

ובגופים הכפופים לחוק המשמעת

14.3.2013 – 13.3.2013 – חיפה.

שם המשרד/יחידת הסמך _____.

נא לרשום את העובדים/ות המצוינים מטה להשתלמות שבנדון:

שם פרטי ומשפחה של הממונה על המשמעת	מספר זהות	תפקיד	טלפון במשרד	מספר פקס	טלפון נייד

אבקש להיות בחדר עם _____.

אבקש לאסוף אותי (אנא סמנו ב- x):

☐ מתל-אביב, רכבת צפון (ליד מסוף אל-על).

☐ מירושלים, רחבת מוזיאון ישראל.

☐ אגיע בכוחות עצמי.

אישור חשב המשרד והממונה על ההדרכה (חובה למלא)

מאשרים השתתפותם של העובדים/ות הנ"ל בהשתלמות שבנדון ומתחייבים לכסות עלות בסך – **850** ₪ למשתתף/ת.

שם החשב:	_____	שם הממונה על ההדרכה:	_____
משרד:	_____	משרד:	_____
חתימה:	_____	חתימה:	_____