



י"ב אב תשע"ו  
16/08/2016  
חוזר מס' הד-16 (25)

אל: המבקרים הפנימיים בשירות המדינה

שלום רב,

**הנדון: השתלמות למבקרים הפנימיים ועובדיהם בשירות המדינה – ספטמבר 2016**

הינד מוזמן/ת להשתלמות למבקרים הפנימיים בשירות המדינה, שיתקיים בימים רביעי וחמישי, י"ח-י"ט באלול התשע"ו (21.9.2016-22.9.2016) באזור ים המלח. יודגש, כי השתלמות זו הינה הראשונה מסוגה שמתקיימת בשירות המדינה. ההשתלמות תעסוק ברפורמה בביקורת הפנימית במשרדי הממשלה כמו גם בנושאים אקטואליים ומקצועיים, הנוגעים לתחומי עבודת הביקורת הפנימית ובהרצאות העשרה.

מטרותיה של ההשתלמות:

- גיבוש חברתי והיכרות אישית בין המבקרים.
- הכרה לעומק של הרפורמה בביקורת הפנימית ואופי העבודה לאור הרפורמה.
- דיונים מקצועיים, קביעת מטרות ובחינת דרכים לשיתופי פעולה רוחביים.

חלקו של המשרד בהוצאות הכנס יהיה בסך **1000 ₪** למשתתף/ת.

תכנית מפורטת ופרטים נוספים כולל סידורי ההסעה למלון, יימסרו לנרשמים, סמוך למועד הכנס.

הרישום יעשה על גבי הספח שרצ"ב אותו יש להעביר אלינו **לא יאוחר מ- 5/9/2016**.

בברכה,

יעקב לוזון  
המבקר הפנימי נציבות שירות המדינה

אופיר בניהו  
מנהל אגף בכיר הדרכה, השכלה ורווחה

העתק: מר משה דיין - נציב שירות המדינה  
סמנכ"לים בכירים למינהל ולמשאבי אנוש במשרדי הממשלה וביחידות הסמך  
המנהלים האדמיניסטרטיביים בבתי החולים הממשלתיים  
חברי הנהלת נציבות שירות המדינה  
הממונים על ההדרכה במשרדי הממשלה וביחידות הסמך  
אילן כהן – מרכז בכיר הדרכה, אגף בכיר הדרכה, השכלה ורווחה, נש"מ



## דף הרשמה

אל: מר אילן כהן  
 אגף בכיר הדרכה השכלה ורווחה  
 נציבות שירות המדינה  
 באמצעות פקס: 02-6773738  
 או במייל - [ilanko@csc.gov.il](mailto:ilanko@csc.gov.il)

### הנדון: השתלמות למבקרים הפנימיים בשירות המדינה – ספטמבר 2016

שם המשרד/יחידת הסמך: \_\_\_\_\_  
 נא לרשום את המבקר/ת הפנימי/ת המצוין/נת מטה לכנס שבנדון:

שם פרטי ומשפחה של המבקר/ת פנימי/ת	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, תחנת האוטובוס שליד הסינמה סיטי.  
☐ אגיע בכוחות עצמי.

### אישור חשב המשרד והממונה על ההדרכה (חובה למלא)

מאשרים השתתפות/תה של העובד/ת הנ"ל בכנס שבנדון ומתחייבים לכסות עלות הכנס בסך – **1000** ₪ למשתתף/ת (\*).

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

(\*) לתשומת לבכם,

על פי ההוראות המתייחסות ל**דמי ביטול** בהוראות התכ"מ בנושא "רכישת שירותי ארגון וביצוע ימי עיון, פעילויות הדרכה, כנסים ואירועים", **שכנס זה נערך במסגרתו**, משרד אשר יבטל את השתתפותו של עובד אשר נרשם לכנס זה, 4 ימים או פחות לפני מועד הכנס **יחויב בדמי ביטול** כמפורט בהוראה ובטבלה שלהלן:

טווח הודעת הביטול	שיעור דמי הביטול
5 ימים ומעלה (כולל)	ללא חיוב
2 עד 4 ימים (כולל)	25%
יום אחד לפני הפעילות או ביום הפעילות עצמו	50%

הנכם מתבקשים להחתיים את העובדים הנרשמים לכנס זה על "התחייבות העובד" המופיע בנספח המצורף לחוזרנו עדכונים שוטפים חוזר מספר 7, בקישור שלהלן:

<http://www.csc.gov.il/Units/EducationWelfare/UpdatesDoc/20131052.pdf>