****

**טופס התחייבות עבור מינהלת הלמידה והפיתוח –**

**קורס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**גוף מבצע: החשב הכללי**

**יש לסרוק טופס זה ולצרפו לטופס הרישום המקוון בקישור:**

<https://survey.gov.il/he/consahar24>

שימו לב לנהלי הביטול בהנחיות לשכת רואי החשבון ובטופס לנרשם

**\* על פי נהלי הגבייה, לא יתקבלו טפסים בדואר אלקטרוני או בווטסאפ.**

**משרד/יחידה**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **כתובת מלאה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**שם וטלפון מח' הדרכה / גורם מוסמך ביחידה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פקס**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הנדון: אישור השתתפות והתחייבות בכנס חשבי השכר – נובמבר 2024

נבקש לאשר את השתתפות העובד/ת הנ"ל **בכנס חשבי השכר 2024 באילת** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם מלא | מס' תעודת זהות | התפקיד במשרד | מס' טלפון נייד |
|  |  |  |  |

* מצ"ב הזמנה כספית על סך: ₪.
* נא לחייב את חשבוננו בחשב הכללי מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בסך ₪.
* הגבייה בגין הקורס תיעשה מראש על ידי חברת ענבל, בשנת התקציב 2024 ועל פי העלויות שיקבעו במועד פתיחת הקורס, אשר לא יעלו על ₪.
* השותף לחדר שלי ממשרד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שם מלא של השותף\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_(פרטים מלאים מלאו בשאלון ההרשמה)
* מסמך זה מהווה אישור סופי להשתתפות העובד/ת בקורס. ביטולים יתקבלו **עד שבוע** טרם פתיחת הקורס. ביטולים שיתקבלו במועד קצר יותר יגררו אחריהם את חיוב הסכום המלא ולא כנגד השתתפות בקורס במועד אחר.

|  |  |
| --- | --- |
| שם חשב/ת המשרד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | שם מנהל/ת הלמידה הארגונית במשרד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| חתימת חשב/ת המשרד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **חתימת מנהל/ת הלמידה הארגונית במשרד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |