 תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טופס למילוי המשתתף**

**פרטים אישיים** :

שם משפחה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ארגון\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת: רח'\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ישוב\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_מיקוד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טל' נייד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד נוכחי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : E mail

**השכלה:**

פרט\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ניסיון תעסוקתי רלוונטי:** פרט\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אתגרים ניהוליים, מטרות לתהליך עבורך:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**בבקשה ענה בקצרה על השאלות הבאות:**

* עברתי הכשרות ניהוליות בעברי\_\_\_ ובהכשרה הזו חשוב לי ש: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* וותק ניהולי\_\_\_\_\_ וותק בתפקיד \_\_\_\_\_
* האם אני מנהל עובדים, וכמה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* האם אני מנהל מנהלים וכמה \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* מתי אשמח לתאם מפגש 1:1 מקדים : 4.8 / 6.8 / 8.8 / 3.9 / 5.9 שעות עדיפות\_\_\_\_\_
* האם אני אשמח לארח את הקבוצה בארגון שלי\_\_\_\_\_\_\_
* האם יש חדר הדרכה מתאים לסדנאות \_\_\_\_\_ והאם יש דמות משמעותית בארגון שכדאי שתציג למשתתפים את הארגון / את תפקידה / סוגיה ניהולית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* תנאים מקדימים לוגיסטיים- מה הביקור מצריך מאתנו \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**שם מלא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מבנה הקורס:**

הקורס יתקיים בימי חמישי 12.9, 19.9, 26.9, 3.10, 24.10. כל מפגש בן 5 שעות.

בשעות: 9:30-14:30 כל מפגש יתקיים בארגון אחר (או במשרדנו בהתאם לאיתור הצרכים).

מנחת הקורס: סיגל גורקביץ', מנכ"ל חברת "סגול- ייעוץ ארגוני והנחייה בגוון אחר".

**עלויות:**

**דמי הרשמה:**

דמי הרשמה 300 ₪ לפני מע"מ -תשלום 1 במעמד ההרשמה

**עלות הקורס:**

3,800 ₪ לפני מע"מ

**הנחות בלעדיות**

* **חבר מביא חבר: 500 ₪ הנחה**
* **הרשמה מוקדמת עד: 4.8 500 ₪ הנחה (הנחה מקסימלית עד 1,000 ₪)**

**סה"כ לתשלום כולל הנחה**

2,800 ₪ לפני מע"מ

אופן התשלום הנבחר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תנאי הרשמה:**

1. יש למלא את טופס ההרשמה בפירוט ולחתום במקומות המיועדים לכך.
2. יש לצרף אישורי תשלום הארגון המשלם.
3. ההרשמה לקורסים הנה התחייבות אישית וארגונית ע"י הארגון המזמין.
4. משתתף יבטיח את מקומו בקורס רק לאחר הסדרת תשלום שכר הלימוד.

·  חברת "סגול" שומרת לעצמה את הזכות לערוך שינויים בתכנית, במיקום ובזמני הלימוד.

· חברת "סגול" שומרת לעצמו את הזכות להפסיק לימודי תלמיד עפ"י שיקולים מקצועיים.

**שכר לימוד:**

1. דמי ההרשמה נגבים עם הרשמתך.

למען הסר ספק, מכיוון שדמי הרישום כוללים את תהליך האבחון (פגישות מקדימות), במידה של ביטול, סכום זה לא יוחזר.

ב.      אם מסיבה כל שהיא לא מועבר תשלום מארגון המממן את המשתתף, אחריות התשלום תחול עליו וטיפול בתהליך התשלום הינו בניהול ואחריותו הבלעדית.

ג.     אי השתתפות מפגשים, אינה משחררת את המשתתף מתשלום.

ד. הנרשם זכאי לבטל את לימודיו ולקבל החזר כספי יחסי בכל שלב, בהסכמת שני הצדדים ובהגינות מלאה, בהודעה בכתב מראש עד 48 שעות לפני תחילת המפגש הראשון.

ז. במקרה של ביטול קורס ע"י חברת "סגול", יוחזר שכר הלימוד במלואו.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**אישור הארגון המזמין:**

אני מאשר/ת שכל האמור בטופס הזה חל עלי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הארגון המזמין \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המנהלים הנרשמים\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ניתן לרשום כמות בלתי מוגבלת של מנהלים ואנו נשבץ אותם למחזורים בהתאם לאפיון המקדים).

צרף פרוט, בכמה שורות, על כל מנהל : תפקיד, וותק ניהולי, וותק בארגון, כפיפות ל.. , ממונה על.. , 3 מטרות מרכזיות בהכשרה.

**תפקיד המזמין בארגון\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*\*המפגשים יחילו **ב- 12/9/19 ימי חמישי 9:30-14:30 מחכה לראותכם.**

\*\* יתכנו שינויים בהתאם לקבוצה ולצרכים מתוך הקשבה וגמישות יחד עם עמידה מלאה במטרות.

אשמח לעמוד לרשותכם בכל שאלה או הבהרה ככל שיהיה בה צורך ..

ולתאום פגישת הכרות במהלך אוגוסט ספטמבר

בברכה,

סיגל גורקביץ- **054-2428858**