

## טופס א. בקשה להכרה במעמד מומחה

נא למלא את הטופס באמצעות הקלדה במחשב ולא בכתב יד

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

רשמת העובדים הסוציאליים והמומחיות  
משרד הרווחה והביטחון החברתי

### בקשה להכרה במעמד מומחה בתחום:

המועמד להכרה במומחיות מתבקש למלא את הטופס במחשב, לסרוק את המסמכים הנדרשים ולשלוח לגב' הדס אלמליח בדואר אלקטרוני: [hadase@molsa.gov.il](mailto:hadase@molsa.gov.il)

### א. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת"ז	
שנת לידה	מין [ז] [נ]	שם משפחה קודם	

מס' רישום בפנקס העובדים הסוציאליים	כתובת	
מס' נייד	דואר אלקטרוני	
שם וכתובת מקום העבודה	טלפון במקום העבודה	



**השכלה**

- יש לצרף עותקי תעודה או אישורים (כולל גיליון ציונים ופירוט קורסים מהתואר השני)

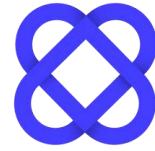
מס"ד	שם המוסד	שמות החוגים	משנת לימוד	עד שנת לימוד	התואר	שנת קבלת התואר
1						
2						
3						
4						
5						
6						

**השתלמויות/קורסים בתחום המומחיות**

- ציין לימודים (קורסים) בתחום המומחיות המבוקשת שנלמדו גם במסגרת התואר השני והשלישי
- תכנית מוכרת בהיקף של 28 שעות לימוד לפחות. למעט קורסים במוסדות להשכלה גבוהה שלא יפחתו מ- 26 שעות לימוד.
- יש לצרף לכל אחד מהסעיפים צילומי תעודות או אישורים.

מס"ד	שם המוסד להשכלה	שם הקורס/השתלמות	תעודה/אישור (ציין מה קיים ברשותך)	מס' שעות לימוד	תאריך סיום
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
			סה"כ		





- יש לצרף אישורים ממחלקת משאבי אנוש במקום העבודה. מקום אחרון יירשם ראשון בטבלה. במקרה של שינוי היקף המשרה, באותו מקום עבודה, נא לרשום בשורה חדשה.

מס"ד	שם מקום העבודה	משנה	עד שנה	תעודה/אישור	היקף משרה	תפקיד /תחום עיסוק
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

#### ד. קבלת הדרכה בתחום המומחיות המבוקשת

- יש לצרף טופס למילוי מדריך (טופס מס' א.2. בנספחים)

מס"ד	הגוף בו הודרכת	מתאריך	עד תאריך	שם המדריך	האם המדריך מומחה בתחום	הוותק של המדריך בתחום	האם המדריך מוסמך (עבר קורס מדריכים/ראשי צוותים)	מס' שעות הדרכה
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								



- יש לציין שמות של שני ממליצים בעלי מומחיות בתחום המבוקש, המכירים את עבודתך **שנתיים לפחות**. במידה ואינם בעלי רישוי מומחה, יש לציין עובדים סוציאליים בעלי מוניטין בתחום ולצרף קו"ח שלהם.
- יש לרשום את שמות הממליצים בצירוף כתובת דואר האלקטרוני שלהם.
- נא לציין שמות שני ממליצים השונים משמות המדריכים המופיעים בטופס מס' א.2. שבנספחים.**
- לממליצים ישלח טופס למילוי על ידי רשם המומחיות.

מס"ד	שם נותן ההמלצה	תפקיד	מספר רישוי מומחה	הקשר בין נותן ההמלצה למועמד	כתובת דוא"ל
1					
2					

אנא ודא שצירפת את כל המסמכים. לצורך מעקב הנך מתבקש לסמן את הפריטים המוגשים על ידך כדי שנוודא את קבלתם.

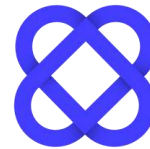
סמן ✓	הפריט
	טופס א'- טופס בקשה להכרה כמומחה (הטופס הנוכחי)
	תעודות השכלה
	אישורי לימודים, השתלמויות וקורסים
	אישורים ממקום העבודה
	טופס שמולא על ידי המדריך/ה טופס מס' א.1.

יש לשלוח את הטופס ואת כל המסמכים הנלווים **כקובץ אחד** ולציין בשורת הנושא של המייל את **שםך המלא-בקשה למומחיות**.

הצהרה:

הריני מצהיר/ה כי כל המידע המפורט לעיל נמסר בתום לב ובידי אסמכתאות מקוריות להוכחת אמיתותם.





שם פרטי	חתימה	תאריך ההגשה





נספח: טופס מס' א.2. למילוי מדריך

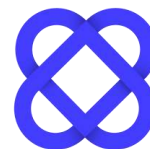
פרטי המדריך

	ת"ז:		שם המדריך:
	עו"ס / אחר:		בעל תואר שני /שלישי ב:
	מס' רישוי עו"ס מומחה (נא לא לציין מס' רישום בפנקס):		עו"ס מומחה (בעל מס' רישוי מומחיות) שהוכר בתחום:
	בוגר קורס מדריכים/ראשי צוותים (באיזו מסגרת):		עיסוק:
	מס' שנות ניסיון בתחום המומחיות המבוקש של המועמד:		היקף שעות ההכשרה בקורס מדריכים/ראשי צוותים:
	פרסומים – פרט (שתי שורות) הופעה בכנסים, קהילות ידע וקהילה מקצועית (בתחום המומחיות המבוקש):		מס' שנות ניסיון בהדרכת/הוראת עובדים, בתחום המומחיות המבוקש של המועמד:

אישור הדרכה

	במסגרת:		הנני לאשר כי הדרכתי את עו"ס:
	סה"כ שעות הדרכה:		הדרכתי את העו"ס בין השנים:

חוות דעת על התאמת המועמד להכרה כמומחה בתחום

תאריך	חותמת	חתימה

