



נספח ה'

תאריך _____

אישור השתתפות בתכנית / בהכשרה של מנהל תעסוקת אוכלוסיות

הלומד/ת _____ (שם מלא) ת.ז. _____ משתתף/ת במסגרת תכנית התעסוקה
_____ (יש למלא את שם התכנית).

התקבלה להכשרה _____ (יש למלא את שם ותחום ההכשרה)
ההכשרה מסוג מקצועית/ תעסוקתית (יש להקיף את סוג ההכשרה, בהתאם להגדרות המפורטות
ב"נוהל מלגת הכשרה").

ההכשרה באמצעות _____ (יש למלא את שם הגוף המכשיר)

ההכשרה מתקיימת בין התאריכים _____ בשנת _____
בהיקף השעות _____ סה"כ ובמסגרת של _____ שעות שבועיות (יש לצרף סילבוס).

מספר פעולה/הכשרה : _____

ההכשרה מוכרת ומאושרת על ידי _____ .
שם גורם אחראי במנהל תעסוקת אוכלוסיות (שם מלא ותפקיד).

על החתום :

שם מנהל/ת תכנית תעסוקה _____
(חתימה ידנית או חותמת)

שם תכנית תעסוקה _____