

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל הכשרה, ופיתוח מקצועי לעו"ה
אגף א' לפיתוח מקצועי לעובדי הוראה

_____ תאריך עברי: _____
_____ תאריך לועזי: _____

אישור סיום קורס

הריני לאשר כי _____ מס' ת"ז _____
למד/ה בפתרון למידה (קורס) מס': _____ בנושא _____ במרכז פסג"ה
_____ סמל מוסד של מרכז הפסג"ה _____

הנושאים שנלמדו:

- _____ .1
- _____ .2
- _____ .3
- _____ .4

_____ תאריך תחילת הלמידה:
_____ מועד סיום הלמידה:

היקף השעות שנלמדו : 30/60 שעות אקדמיות (סמן בעיגול)
הנ"ל עמד/ה בדרישות הקורס
_____ בציון :

הערה: האישור מוגש לצבירה לגמול השתלמות, על פי תנאי העסקתך

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל הכשרה, ופיתוח מקצועי לעו"ה
אגף א' לפיתוח מקצועי לעובדי הוראה

על החתום:

מנהל/ת מרכז פסג"ה _____

כתובת: דבורה הנביאה 2, בנין לב רם ירושלים 91911 טלפון: 073-3931330/1
כתובת אתר "שער הממשלה": <http://www.gov.il>
כתובת אתר המשרד: <http://www.education.gov.il>