**כרטיס עובד – תכנית אתגרים**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם הרשות  | שם העובד  | הגדרת תפקיד  | תאריך התחלת עבודה |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| אחוז משרה  | התקבל בהליך מכרזי  | תאריך מכרז / סטאטוס |
|  |   כן / לא  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| השכלה | מספר שנות ניסיון בחב"פ | מקור תשלום השכר |
|  |  |  |

* נא לצרף מסמכים: קורות חיים, תעודות השכלה (מסמכים רשמיים) וניסיון.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מספר בתי ספר רכז/ת עוגן | שם בית הספר | סמל מוסד | מספר תלמידים באחריותו |
|  |  |  |  |

* למלא עבור רכז/ת עוגן

|  |  |
| --- | --- |
| מספר החוגים עליו אמון רכז החוגים | מספר התלמידים/ החניכים בחוגים  |
|  |  |

* למלא עבור רכז /ת חוגים

שם וחתימת מנהל יחידת נוער : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שם וחתימת מפקח רשותי : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.