ת.ד. 734 מגדיאל, הוד השרון, 45106 טלפקס- 09-7488030 ע.ר. 58-001-233-4
P.O.Box 734 Magdiel. Hod Hasharon 45106 Telefax: 09-7488030
saraho@post.tau.ac.il

טופס המלצת מנהל למועמד לפרס מצוינות "מעל ומעבר" לשנת 2018
להגשה לא יאוחר מ 6.5.18

ברצוני להמליץ על מר/גב'/דר' _____ ת.ז _____ תואר/השכלה _____

העובד ב(שם המעבדה): _____ מתאריך: _____ תפקיד נוכחי: _____

כמועמד לקבלת פרס מצוינות "מעל ומעבר" לשנת 2018

הסיבות לכך שהמועמד ראוי לפרס הן:

<u>פרט</u> כל מידע על פעילות מעל ומעבר לתפקיד <u>והבא דוגמאות</u> קונקרטיות המדגימות את תרומת העובד לאיכות הטיפול, לשירות, לחיסכון, לייעול ולמסירות למעבדה ולארגון.

בהמלצתך התייחס לקריטריונים הבאים:

<u>ותק בעבודה</u>
- עד 5 שנים
- עד 10 שנים
- עד 15 שנים
- מעל 15 שנים

<u>מקצועיות</u>
- בעל ידע מקצועי נרחב ועדכני
- פועל לפי סטנדרטים מקצועיים
- יוצר תוצרים איכותיים
- לוקח אחריות על תקלות וטעויות
- משמש סמכות מקצועית בתחומו מדריך ומנחה

<u>אחריות ליוזמה ושיפור</u>
- בוחן תהליכים קיימים
- לוקח חלק פעיל בתהליכי שינוי במעבדה
- יוזם בעצמו שיפורים בתהליכים קיימים – ציין דוגמא לתהליך
- יוזם הטמעת תהליכים חדשים- ציין דוגמא לתהליך

<u>מסירות לעבודה ולצוות</u>
- נשאר מעבר לשעות העבודה במידה ונדרש לכך
- מסכים לקחת על עצמו עשייה שאינה בתחום עיסוקו הישיר
- הינו חלק פעיל ומשמעותי בצוות המעבדה
- חבריו לצוות היו תומכים בו לקבלת הפרס

ציין האם המועמד כבר קיבל פרס הצטיינות במסגרת ארגונך או היה מועמד לקבלת פרס במסגרת כלשהיא

שים לב- אין לחרוג מהשטח המוקצב לכתיבה בטופס זה וניתן לצרף מכתב המלצה של המנהל הממליץ.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

פרטי מנהל המעבדה:

שם: _____ תפקיד: _____

אני ממונה על המועמד המומלץ _____ שנים. חתימה: _____