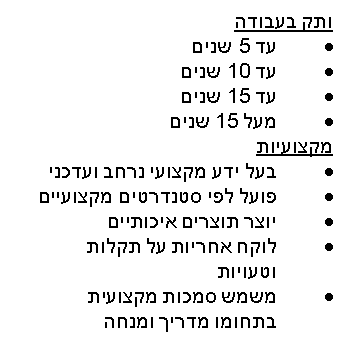
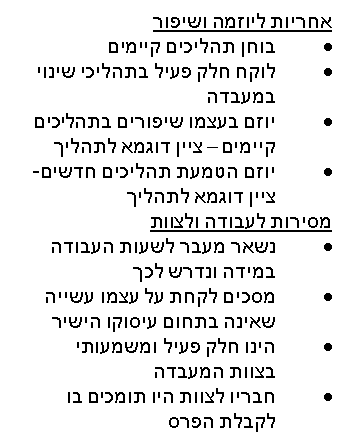
**טופס המלצה למועמד לפרס מצוינות "מעל ומעבר" לשנת 2023  
להגשה לא יאוחר מ 1.2.23**

ברצוני להמליץ על מר/גב'/דר' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_תואר/השכלה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

העובד ב(שם המעבדה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מתאריך: ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד נוכחי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כמועמד לקבלת פרס מצוינות "מעל ומעבר" לשנת 2023   
**עפ"י תקנון אילמ"ר לפרס זכאי עובד שהינו חבר אילמ"ר לפחות 5 שנים ובעל וותק בעבודה מעל 7 שנים.**

**הסיבות לכך שהמועמד ראוי לפרס הן:**

**פרט כל מידע על פעילות מעל ומעבר לתפקיד והבא דוגמאות קונקרטיות המדגימות את תרומת העובד לאיכות הטיפול, לשירות, לחיסכון, לייעול ולמסירות למעבדה ולארגון.   
בהמלצתך התייחס לקריטריונים הבאים:**

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

**צרף את המלצתך המודפסת בדף/דפים נוספים לטופס זה.**

**פרטי הממליץ:  
 שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 אני ממונה על המועמד המומלץ \_\_\_\_\_\_\_ שנים. חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*\*את הטופס המלא יש לשלוח למייל** [**office.ilmar@gamil.com**](mailto:office.ilmar@gamil.com)