**נספח קורות חיים**

**להוכחת עמידה בתנאי סף**

נספח זה מפרט את תנאי הסף הנדרשים מספקי השירותים בהתאם לסוגם והתמחותם, כדי להיכלל במאגר הספקים של הסוכנות.

**ג.1 תנאי סף ראשון – תואר אקדמי או כהונה בתפקידי ניהול בכירים:**

* תנאי סף - תואר אקדמי בתחום הרלוונטי (בהתאם למפורט [בנספח א'](https://www.sba.org.il/hb/PolicyAndInformation/Documents/sapakim/nis_A_tnaei_saf.pdf)), או לחלופין, כהונה בתפקידי ניהול בכירים במשך 10 שנים ב-15 השנים שקדמו למועד להגשת הבקשה.
* תואר אקדמי - ייחשב כתואר במוסד אקדמי המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה בתחומים המפורטים. במידה והתואר נרכש בחו"ל יש לצרף אישור על "שקילות התואר" ממשרד החינוך.
* כהונה בתפקידי ניהול בכירים – מי שכיהן בתפקיד ניהולי בתחום הרלוונטי ותחתיו הועסקו לפחות 10 עובדים, או כיהן בתפקיד מנכ"ל/סמנכ"ל בעסק בו הועסקו מעל 10 עובדים.

השכלה- תואר אקדמי

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **סוג התואר האקדמי** | **מוסד ההשכלה** | **בארץ/ בחו"ל** | **מקצוע ההתמחות בתואר** | **תאריך קבלת התואר (חודש ושנה)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

כהונה בתפקידי ניהול בכירים

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ארגון** | **תפקיד** | **תחום פעילות** | **מספר עובדים תחת ניהולך** | **תאריך התחלה** | **תאריך סיום** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ג.2 תנאי סף שני - פירוט הניסיון המקצועי של המועמד/ת**

**ניסיון מקצועי**- 7 שנים לפחות בתחום ההתמחות הרלוונטי, ב 10 השנים שקדמו למועד להגשת הבקשה בהתאם למפורט [בנספח א'](https://www.sba.org.il/hb/PolicyAndInformation/Documents/sapakim/nis_A_tnaei_saf.pdf).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **תחום התמחות** | **פירוט תחומי ניסיון****(לפי התחומים המפורטים** [**בנספח א'**](https://www.sba.org.il/hb/PolicyAndInformation/Documents/sapakim/nis_A_tnaei_saf.pdf) **להתמחויות המבוקשות)** | **תאריך התחלה** | **תאריך סיום** | **הערות** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

הכשרות רלוונטיות לניסיון המקצועי

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **תיאור הקורס/ההכשרה** | **מוסד ההשכלה** | **היקף שעות** | **תאריך התחלה** | **תאריך סיום** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ג.3 תנאי סף שלישי – ניסיון בייעוץ/הדרכה בתחום הרלוונטי**

**ליועצים: ניסיון בייעוץ בתחום ההתמחות** המבוקש בהיקף של 10 לקוחות לפחות עבור כל התמחות במהלך ה 7 שנים האחרונות שקדמו למועד להגשת הבקשה .

יש להקפיד ולפרט בטבלאות שלהלן **10 לקוחות עבור כל תחום התמחות**, על פני התקופה הנדרשת, **נא לעבור על** [**נספח א'**](https://www.sba.org.il/hb/PolicyAndInformation/Documents/sapakim/nis_A_tnaei_saf.pdf) **ביסודיות טרם מילוי הנספח.**

**להגשת מועמדות כיועץ:**

|  |
| --- |
| **התמחות ראשונה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **מסד** | **התמחות** | **התפקיד/ פרויקט** | **סוג העסק/ ארגון****(גודל, תחום עיסוק)** | **פירוט הייעוץ/ התפקיד והרלוונטיות לתחומי הייעוץ (לפי** [**נספח א'**](https://www.sba.org.il/hb/PolicyAndInformation/Documents/sapakim/nis_A_tnaei_saf.pdf)**)** | **מתאריך (חודש ושנה)** | **עד תאריך (חודש ושנה)** | **כמות השעות בתקופת הפרויקט / תפקיד / יעוץ** | **ממליצים****(שם מלא + טלפון)** | **אוכלוסייה** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **התמחות שנייה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **מסד** | **התמחות** | **התפקיד/ פרויקט** | **סוג העסק/ ארגון****(גודל, תחום עיסוק)** | **פירוט הייעוץ/ התפקיד והרלוונטיות לתחומי הייעוץ (לפי** [**נספח א'**](https://www.sba.org.il/hb/PolicyAndInformation/Documents/sapakim/nis_A_tnaei_saf.pdf)**)** | **מתאריך (חודש ושנה)** | **עד תאריך (חודש ושנה)** | **כמות השעות בתקופת הפרוייקט / תפקיד / יעוץ** | **ממליצים****(שם מלא + טלפון)** | **אוכלוסייה** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **התמחות שלישית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **מסד** | **התמחות** | **התפקיד/ פרויקט** | **סוג העסק/ ארגון****(גודל, תחום עיסוק)** | **פירוט הייעוץ/ התפקיד והרלוונטיות לתחומי הייעוץ (לפי** [**נספח א'**](https://www.sba.org.il/hb/PolicyAndInformation/Documents/sapakim/nis_A_tnaei_saf.pdf)**)** | **מתאריך (חודש ושנה)** | **עד תאריך (חודש ושנה)** | **כמות השעות בתקופת הפרוייקט / תפקיד / יעוץ** | **ממליצים****(שם מלא + טלפון)** | **אוכלוסייה** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ג.4 **להגשת מועמדות כמרצה:**

**למרצים: ניסיון בהדרכה בתחום ההתמחות** המבוקש בהיקף של 250 שעות לפחות, לקבוצות של 10 משתתפים לפחות. במהלך ה 7 שנים האחרונות שקדמו למועד הגשת

הבקשה.

יש לפרט את הניסיון בהדרכה ולהקפיד על מילוי כלל העמודות בטבלה עבור כל תחום התמחות מבוקש. **נא לעבור על תנאי הסף לקליטת מרצה טרם מילוי הנספח.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מסד** | **התמחות** | **הגוף המזמין** | **מספר משתתפים** | **תאריך התחלה** | **תאריך סיום** | **סך כמות שעות בפועל** | **אוכלוסייה** | **פירוט** **תוכן ההרצאה** | **ממליצים****(שם + טלפון)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ג.5 פירוט אזורי פעילות של המועמד/ת:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **אזור גיאוגרפי** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

**ג.5 הריני להצהיר כי הפרטים שמסרתי בנספח זה הם מלאים, נכונים ומהימנים.**

**שם פרטי ושם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**