

כ"ח אייר תשע"ט
02 יוני 2019
סימוכין : 105072

לכבוד
ראשי הרשויות המקומיות
מנכ"לים ברשויות המקומיות
מנהלי רישוי עסקים
מנהלי שפייע
מנהלי בריאות הסביבה
מנהלי משאבי אנוש
תברואנים

שלום רב,

**הנדון : פתיחת תכנית הכשרה באישור משרד הבריאות -
לבעלי תואר ראשון עובד בריאות הסביבה (תברואן)**

במסגרת הרפורמה לרישוי עסקים, העביר משרד הבריאות את הסמכות להענקת אישורים תברואתיים לבתי אוכל, מזנונים, מספרות ומכוני יופי לרשות המקומית.

הרשות המקומית נדרשת להעסיק עובד בריאות הסביבה (תברואן) אשר יפקח על תנאי תברואה נאותים בעסקים אלו.

על מנת לתת מענה לרשויות, פותחה תכנית הכשרה לעובדי רשויות מקומיות, ביוזמת איגוד מנהלי רישוי עסקים ובאישור ופיקוח של משרד הבריאות.

בוגרי התכנית יוכרו כעובדי בריאות הציבור (תברואן).

זכאים להירשם, עובדים בעלי תואר אקדמי.

הלימודים יפתחו בחודש יולי 2019 ויתקיימו פעם בשבוע בימי ראשון, ביחידה ללימודי חוץ והמשך של אוניברסיטת אריאל בתל אביב, לפרטים נוספים והרשמה: טלפון: 037407225 מייל: external@ariel.ac.il

רצ"ב ברושור מידע וטפסי הרשמה.
אנו מאחלים לנרשמים הצלחה בלימודים.

לשאלות והבהרות, ניתן לפנות לעו"ד רות דיין מדר במייל:

ruthd@masham.org.il

נייד 0547760770


בברכה,
שלמה דולברג
מנהל כללי

העתק :

מר חיים ביבס- ראש עיריית מודיעין מכבים רעות ויו"ר מרכז השלטון המקומי
מר שי חגיגי- ראש מועצה אזורית מרחבים ויו"ר מרכז המועצות האזוריות
מר עמיר יצחקי- ראש המערך הארצי לבריאות הסביבה, משרד הבריאות.
מר נפתלי קאיקוב-יו"ר איגוד מנהלי רישוי עסקים ומנהל אגף רישוי עסקים בעיריית נתניה
גב' מיכל מנקס- סמנכ"ל מינהל חינוך, רווחה וחברה, מש"מ
עו"ד רות דיין מדר- מנהלת מחלקת חברה, מינהל חינוך, רווחה וחברה, מש"מ

עמוד 1 מתוך 3

טופס רישום לקורס עובד בריאות הציבור - רשויות מקומיות-

תכנית לבעלי השכלה אקדמית

שם משפחה _____ שם פרטי _____
מס ת.ז. _____ טל': _____ נייד: _____
כתובת למשלוח דואר _____ דוא"ל _____
מקום העבודה _____ השכלה _____
תחום העיסוק הנוכחי _____
הערות: _____

עלויות הקורס:

- שכר הלימוד אינו סופי ויקבע סופית לפי מספר הנרשמים לקורס

דמי רישום	500 ש"ח
שכר לימוד*	9,300 ש"ח
סה"כ	9,800 ש"ח

אמצעי תשלום:

- המחאות כרטיס אשראי הוראת קבע
- גורם מממן (חובה לצרף טופס חתום ע"י הגורם המממן, רצ"ב)

עמוד 2 מתוך 3

טופס רישום עובד לקורס עובד בריאות הציבור - רשויות מקומיות- תכנית לבעלי השכלה אקדמית

אני מצהיר /ה כי כל הפרטים שמסרתי נכונים ומחייבים וכן הנני מתחייב למפורט בסעיפים הבאים:

- אני מתחייב להעביר את מלוא התשלום עבור הקורס, בהתאם למפורט לעיל .
- ידוע לי כי גם אם אמומן ע"י גורם כל שהוא, האחריות בגין מלוא התשלום חלה עליי.
- ידוע לי כי דמי ההרשמה אינם מוחזרים בכל מקרה.
- ידוע לנו כי מנהלי הקורס זכאים להפסיק את לימודי, בגין אי תשלום שכר הלימוד, כולו או חלקו, במועד.
- עלי להודיע בכתב על ביטול הרשמה או הפסקת לימודים, ולוודא קבלת המכתב. תאריך קבלת המכתב מהווה תאריך הביטול או הפסקת הלימודים התקף.
- ידוע לי קבלתי לקורס מותנית בעמידתי בכל תנאי הקבלה של הקורס.
- ידוע לי שפתיחת הקורס מותנית במספר משתתפים מינימאלי
- כמו כן ידועים לי תנאי הביטול כפי שמפורטים בטבלה שלהלן:

גובה חיוב שכר הלימוד בנוסף לדמי הרישום	זמן ביטול הלימודים בהודעה בכתב
החזר מלא	עד חודש לפני מועד תחילת הלימודים
5% שכ"ל	בין חודש לשבועיים לפני מועד תחילת הלימודים
15% שכ"ל	8-13 ימים לפני תחילת הלימודים
30% שכ"ל	7 ימים לפני תחילת הלימודים ועד סוף החודש הראשון ללימודים
שכ"ל מלא	לאחר החודש הראשון ללימודים

- במקרה של דחיית מחזור הלימודים על ידי התלמיד ישולם שכר הלימוד על פי הביטול של שלהלן. הסכום ששולם (בניכוי דמי הרישום) ייזקף לזכות הסטודנט למחזור הלימודים הבא. יובהר כי דמי הרישום ישלמו מחדש ושכר הלימוד המחויב יהיה על פי שכר הלימוד התקף במועד הקורס החדש.
- לא ניתן להעביר את זכות הלימודים לאדם אחר, ללא הסכמה מפורשת ובכתב של הנהלת הקורס.
- למנהלי הקורס קיימת הזכות להפסיק את לימודי במקרה של התנהגות לא נאותה, הפרעה למהלך הלימודים התקין ו/או אי עמידה בתנאי הקורס.
- יש לצרף לטופס הרישום צילום תעודת זהות + ספח וקורות חיים
- הריני מאשר / לא מאשר קבלת מידע מהאוניברסיטה באופן אלקטרוני.

תאריך	שם החותם	מס' ת.ז.	חתימה	x
-------	----------	----------	-------	---

כתב התחייבות למימון דמי לימוד לקורס עובד בריאות הציבור - עובדי רשויות מקומיות
לבעלי תואר אקדמי

*פרטי המתחייב:

שם הגורם המממן: _____ *כתובת: _____

_____ *כתובת דוא"ל:

הננו מתחייבים להעביר לאוניברסיטת אריאל סך של: _____ ₪ כולל דמי רישום עד

_____ *לתאריך (תנאי תשלום)

_____ תאריך פתיחת הקורס

_____ *עבור השתתפותו של: _____ * ת.ז. _____

_____ *בקורס:

_____ *שם המתחייב: _____ *תפקיד _____

_____ *מס טלפון _____

*** שדות חובה למילוי, טופס שיתקבל ללא הפרטים בשדות החובה יוחזר למילוי חוזר.**

- במידה והתשלום לא יבוצע בהתאם להתחייבות המממן, יידרש הסטודנט לשלם באופן עצמאי.

- ידוע לי כי במידה והסטודנט יפסיק את לימודיו במהלך הקורס, התשלום יבוצע בהתאם לתנאי

התחייבות הסטודנט בטופס הרישום.

_____ תאריך

X _____ חתימה X _____ חותמת



עובד בריאות הסביבה (תברואן)

במסגרת רפורמת הבריאות ברישוי עסקים, העביר משרד הבריאות את הסמכות להענקת אישורים תברואתיים לבתי אוכל, מזנונים, מספרות ומכוני יופי לרשויות המקומיות. רשויות מקומיות נדרשות להעסיק עובד בריאות סביבה (תברואן) אשר יפקח על תנאי תברואה נאותים בגופים אלו.

בשל מחסור בעובדים ממקצועות מורשים אלו בקרב עובדי הרשויות המקומיות, פותחה תכנית הכשרה באישור ופיקוח משרד הבריאות להכשרה לעובדי רשויות מקומיות. בוגרי התכנית יוכרו כעובדי בריאות ציבור - (תברואנים) על ידי משרד הבריאות ויורשו לעסוק במקצוע. היחידה ללימודי חוץ של אוניברסיטת אריאל בשיתוף איגוד מנהלי רישוי עסקים ושילוט מקדמת תכנית לימודים מקצועית זו המכשירה תברואנים מקצועיים, ומקנה להם את כל הנדרש לצרכי אכיפה ופיקוח במסגרת תפקיד התברואן.

תכנית לימודים: תכנית הלימודים הייעודית כוללת מרכיבים עיוניים ומעשיים, לפי הנחיות משרד הבריאות. התכנית מקנה יסודות בתחומי המתמטיקה, פיזיקה, כימיה וביוטכנולוגיה לצד הידע מקצועי הנדרש למילוי מגוון תפקידי תברואה, מתן כלים מקצועיים הנדרשים לביצוע בדיקה ופיקוח על בתי אוכל מרכזים ועוד, לשם מתן רישיון עסק או חידוש רישיון.

בין נושאי הלימוד:

- \ תברואה כללית בעסקים ומוסדות - בריאות הציבור, רפואה מונעת, אפדמיולוגיה, תכנון סביבתי, יסודות בנושאי - הדברה, נזקי רעש, קרינה זיהום אויר ועוד.
- \ תברואת מזון - בטיחות מזון והטיפול בו, תכנון עסקי מזון, תשתיות, תחזוקה וחקיקה, ניהול ופיקוח בטיפול במזון ואירועי הרעלת מזון וניתוחם.
- \ מינהל ציבורי - אתיקה ציבורית, חקיקה, חוק רישוי עסקים, תקשורת בין אישית, דיווח ותיעוד ועוד.
- \ תברואת מי שתייה - כימיה של מים, טיפול בשפכים, מערכות אספקת מים, הנחיות ותקנים בנושא מי שתייה, תברואת ביוב והשקיה בקולחין.

דרישות התכנית

- \ נוכחות מלאה במפגשים (היעדרות מוצדקת עד 20%)
- \ עמידה בהצלחה בכל מבחני הביניים בתכנית והגשת עבודת אמצע וגמר
- \ עבודה מעשית בלשכות הבריאות (40 שעות במהלך 5 ימי עבודה)

היקף הלימודים:

- \ כ - 450 שעות לימוד לבעלי תואר אקדמי. החל מ - יולי 2019
- \ הלימודים יתקיימו ביחידה ללימודי חוץ והמשך של אוניברסיטת אריאל בתל אביב בימי ראשון.

עובד בריאות הסביבה (תברואן) - עובד מוסמך בתחום מדעי בריאות ואיכות הסביבה אשר מסייע ומיעץ למוסדות ולגופים חינוכיים, ציבוריים, קהילתיים, תעשייתיים ולארגונים ומפעלים אחרים בתחומי מומחיותו.

היחידה ללימודי חוץ והמשך,
אוניברסיטת אריאל בשומרון

03.7407225/203 \ ☎
external@ariel.ac.il \ @

אוניברסיטת אריאל בשומרון.
רוח חדשה באקדמיה

