

## קורס להכשרת דירקטוריות הלכה למעשה מס' 3

**"זה לא נהיה קל יותר, את נהיית טובה עוד יותר"**

14 מפגשים שבועיים, של 5 שעות אקדמיות כ"א = סה"כ 70 שעות אקדמיות

החל מהתאריך: יום רביעי 10/11/21 בין השעות : 17:00-21:00

**ב"האב", סוקולוב 42 רמת השרון**

אנו מתכבדות להזמין לקורס מורחב להכשרת דירקטוריות, הכולל את תוכנית הלימודים המקצועית המלאה של ביראד, לימודי תעודה מתקדמים מבית אוניברסיטת בר-אילן, וכן תכנים מגדריים עדכניים שנבנו במיוחד לצורך ההעצמה וקידום משתתפות הקורס.

הקורס יכשיר את המשתתפות לתפקידי דירקטוריות בחברות עסקיות, ממשלתיות ועמותות, באמצעות ידע ומתן כלים פיננסיים, משפטיים ניהוליים ומגדריים נרחבים.

**המרצים/ות של בר אילן מהווים מגדלור של ידע ומקצועיות. המרצות בתחום המגדר הן מהמובילות בתחומן.**

### מתכונת הלימוד

תוכנית הלימודים דינאמית, המועברת באמצעות מצגות ומתן דוגמאות עכשוויות ו - CASE STUDIES מפעילויות דירקטוריות מחברות עסקיות וציבוריות בארץ ובעולם ובאמצעות סדנאות למידה.

**פתיחת הקורס מותנת במספר המשתתפות. מספר המקומות מוגבל.**

**מחיר הקורס מסובסד.**

בברכה,

מועצת נשים יישובית

ודוברת וייזר סגנית ראש העיר ויו"ר מועצת נשים יישובית

את טופס ההרשמה יש להעביר במייל למרים מסרי:

[miriam.masry.1@gmail.com](mailto:miriam.masry.1@gmail.com)

שאלות וברורים נוספים אצל מרים: 054-5203655

© כל הזכויות לקורס הדירקטוריות שמורות לאוניברסיטת בר אילן וביראד  
לימודי תעודה מתקדמים מבית אונ' בר-אילן. כל הזכויות בתכנים המגדריים  
שמורים למרים מסרי-.

**טופס הרשמה וכתב התחייבות לקורס הכשרת דירקטורים**  
**את הטופס המלא יש לשלוח לדוא"ל הרשום מטה.**

יתכנו שינויים בתכנים הלימודיים ובסגל המרצים משיקולים מקצועיים. ט.ל.ח.  
הקורס יתקיים על פי כל כללי משרד הבריאות. במידה שלא יתאפשרו  
לימודים פרונטלים מלאים, יעברו המפגשים למקוונים (זום).  
הנני מבקשת להירשם לקורס הדירקטוריות של מועצת הנשים ברמת השרון  
ומתחייבת לתשלום הקורס עפ"י הרשום מטה:

שם משפחה:..... שם פרטי :..... ת.ז. ....

במידה והנך נרשמת מטעם ארגון :

שם החברה..... / עסק/ עמותה .....

ח.פ..... ע.מ..... או. עוסק זעיר .....

כתובת: מלאה..... מיקוד:.....

טל' נייד:..... טל. בית..... עבודה.....

פקס..... דואר אלקטרוני:..... (בכתב ברור)

שנת לידה..... השכלה:..... מקצוע:.....

**הנני מתחייב/ת לשלם את המחיר של 2,850 ₪**

**(יש אפשרות עד 3 תשלומים)**

את טופס ההרשמה יש להעביר במייל למרים מסרי:

[miriam.masry.1@gmail.com](mailto:miriam.masry.1@gmail.com)

שאלות וברורים נוספים אצל מרים: 054-5203655

### 3 המחאות

1-המחאה מס ..... ע"ס ..... ז"פ .....  
..... סכום:.....

2-המחאה מס ..... ע"ס ..... ז"פ .....  
..... סכום:.....

3-המחאה מס ..... ע"ס ..... ז"פ .....  
..... סכום:.....

**בכרטיס אשראי :** יש לכתוב את שם מקבל החשבונית והקבלה , או החברה כולל ח.פ או ע.מ וכל הפרטים בשלמות

שם בעל /ת הכרטיס :.....ת"ז.....

מס כרטיס .....תוקף.....3 ספרות.....

.....חתימה מלאה:

את טופס ההרשמה יש להעביר במייל למרים מסרי:

[miriam.masry.1@gmail.com](mailto:miriam.masry.1@gmail.com)

שאלות וברורים נוספים אצל מרים: 054-5203655