



עבור: החברה הישראלית לטכנולוגיה עילית ברפואה

הנדון: התחייבות להשתלמות עמיתים בחדשנות ויזמות רפואית – מחזור 4

שם מלא: _____ ת"ז: _____

אני, הר"מ, מביע/ה בזאת את התחייבותי:

1. **השתתפות בתכנית בהתאם ללוח הזמנים שנקבע, וככל שיחולו שינויים:** אני מתחייב/ת להשתתף בתכנית השתלמות העמיתים באופן מלא, ולפנות את זמני בהתאם לנדרש בלוח הזמנים של השתלמות העמיתים, כפי שפורסם בתהליך הרישום ([בקישור זה](#)), לרבות:

א. השתתפות בלפחות 90% מכל סוג פעילות

- קורס מבואות בתאריכים - 16.11.25 ועד 27.11.25
- שני סבבים בחברות – 2 ימים קבועים בכל שבוע, שמועדם יקבע בתאום עם צוות התכנית ועם החברות וידווח לכם.
- יום השתלמות קבוצתית בימי ד', אחת לשבועיים, בין השעות 8:30-17:30, לאורך כל שנת ההשתלמות. מפגשים אלו יתקיימו באתרים שונים ברחבי הארץ.
- שבוע מסכם, 1-5.11.26, יתכן כולל לינה. טקס הסיום יתקיים במהלך שבוע זה.
- מפגשים נוספים, ככל שיקבעו ע"י צוות התכנית.

ב. שינויים בתכנית

הנהלת התכנית תעשה כל מאמץ להיצמד לתוכנית, אך יתכנו שינויים ותצא על כך הודעה מוקדם ככל שניתן. עם זאת, ככל שיחולו שינויים בלוח הזמנים, אני מתחייב/ת להגיע למועדים החדשים שיקבעו.

ג. תיאום עם מקומות העבודה שלי

באחריותי לתאם עם המוסד הרפואי בו הנני מועסק/ת, ו/או מקום/ות עבודה נוסף/ים שיש לי, את הנוכחות בהכשרה זו בהתאם לכל הכללים שפורטו ולהתחייבותי להלן.

2. הפסקת השתתפות בתכנית בשל אי עמידה בהתחייבות זו

ככל שלא אעמוד באחד מסעיפי התחייבות זו, ידוע לי כי הנהלת התכנית רשאית להפסיק השתתפותי בתכנית באופן מיידי, ללא חזר כספי.

על מנת להשלים את ההשתלמות על פי דרישות המועצה המדעית של הר"י, יש לעמוד במחויבות הנ"ל.

על החתום: _____ תאריך: _____

מסמך זה יש לצרף חתום (PDF) בעת מילוי טופס הגשת מועמדות, בחלק 6 סעיף 6.