

## תחרות המצוינות במשאבי אנוש 2022 – טופס הרשמה

### פרטי הארגון:

שם הארגון הפורמלי, כפי שתמצו שיופיע על תעודת ההוקרה: \_\_\_\_\_

סמנכ"ל. ית משאבי אנוש: \_\_\_\_\_

מוביל. ות הפרוייקט: \_\_\_\_\_

אשת קשר: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ טל. נייד: \_\_\_\_\_

מס' העובדים בארגון: \_\_\_\_\_ מס' פרויקטים שהארגון מגיש: \_\_\_\_\_

### **נא לסמן באיזו קטגוריה יוגש הפרוייקט:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> שער הכניסה לארגון ומיתוג מעסיק                      | <input type="checkbox"/> קידום ערכים לאומיים/חברתיים             |
| <input type="checkbox"/> קידום גיוון תעסוקתי                                 | <input type="checkbox"/> פיתוח קריירה – תוכניות לפיתוח אישי      |
| <input type="checkbox"/> מנהיגות ופיתוח מנהלים                               | <input type="checkbox"/> מחוברות רגשית (Engagement) וחוויית עובד |
| <input type="checkbox"/> תהליכי שינוי חוצי ארגון                             | <input type="checkbox"/> מקצוענות במשאבי אנוש                    |
| <input type="checkbox"/> תפיסה חדשנית של תפקיד משאבי אנוש                    | <input type="checkbox"/> חדשנות בלמידה                           |
| <input type="checkbox"/> שילוב טכנולוגיות (HRTech) בעולם התוכן של משאבי אנוש |  |
| <input type="checkbox"/> סטרטאפים וארגונים בצמיחה - עד 150 עובדים            |  |

### עלות ההשתתפות בתחרות:

- עלות לארגון להגשת פרויקט יחיד - 3,000 ש"ח
- מחיר מיוחד לארגונים חברי עמותה (לפחות 2 חברים בשנת 2022) - 2,000 ₪
- הנחה בסך 500 ש"ח לארגון המגיש יותר מפרוייקט אחד.
- הנחה בסך 1000 ש"ח לארגון המגיש יותר משלושה פרויקטים.
- מחיר מיוחד למשתתפים בקטגוריה חברות סטארט אפ וארגונים עד 150 עובדים – לפרטים יש לפנות לעמותה

**הצהרה:**

אני הח"מ מבקשת להשתתף בתחרות המצוינות במשאבי אנוש שמובילה עמותת משאבי אנוש ישראל  
אני מודעת לכך שההשתתפות כרוכה בתשלום ומתחייבת בזאת להעביר אל העמותה סכום של  
ש, לא יאוחר מתאריך 15.6.22.

**אפשרויות תשלום (סמן את האפשרות המתאימה)**

- באמצעות העברה בנקאית לבנק פועלים סניף 407 חשבון 9353, על שם "העמותה לניהול, פיתוח וחקר משאבי אנוש".
- באמצעות צ'ק שישלח לכתובת העמותה: ת"ד 423 כפר סבא 4410301
- באמצעות כרטיס אשראי

**אישור מורשה חתימה:**

שם	תפקיד	חתימה	תאריך
----	-------	-------	-------

לטופס ההרשמה יש לצרף נספח עם תיאור קצר של הפרוייקט  
אנא שלחו את טופס ההרשמה והנספח בדוא"ל: [info@ishrm.org.il](mailto:info@ishrm.org.il) בשאלות ניתן לפנות  
לטלפון: 09-8343402

**תיאור הפרוייקט**



**משאבי אנוש ישראל** ע"ד  
לדעת · להוביל · לחדש

שם הפרויקט (תוכלו להחליפו בהמשך) \_\_\_\_\_

קטגוריה בתחרות \_\_\_\_\_

אנא פרטו במספר שורות את הרעיון המרכזי של הפרויקט:

---

---

---

---

---

---