

שם הרשות המקומית \_\_\_\_\_

**בקשה להמרת משרה**

סוג המשרה: \_\_\_\_\_ מס' המשרה: \_\_\_\_\_

חלקיות המשרה: \_\_\_\_\_

השינוי המבוקש: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**נימוקי מנהל/ת המחלקה לש"ח לבקשה:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**הערות והסברים (ראש ענף לכ"א):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**חוות דעת מפקח/ת תחום בכיר ארגון מינהל ברשו"מ:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**הערות מנהל/ת המחוז:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

הועבר למשרד הראשי בתאריך \_\_\_\_\_ חתימת ראש ענף לכ"א ברשו"מ \_\_\_\_\_