# מדינת ישראל - המשרד לשוויון חברתי



# הרשות לקידום מעמד האישה

דיווח לפי תקנות למניעת הטרדה מינית (חובת מעביד), התשנ"ח-1998

מספר טופס סטטוס נשלח תאריך פתיחת טופס 03/04/2023 תאריך עדכון טופס 103/04/2023 מספר טופס 203/04/2023 מספר טופס 103/04/2023 מספר טופס 103/04/2023

פרטי המגיש

**שם פרטי**: שרי שם משפחה: ורדי טלפון נייח: 089119333

sarivrd@gmail.com (mailto:sarivrd@gmail.com) כתובת דוא"ל: (cmailto:sarivrd@gmail.com (mailto:sarivrd@gmail.com

#### פרטי המוסד

תקציב: מתוקצב

**שם המוסד**: סמינר אופקים - שלוחת באר שבע 72266 **סוג המוסד**: מכללה טכנולוגית/מוסד המכשיר הנדסאים וטכנאים מוסמכים

שנת דיווח: 2022

**טלפון נייד: 0527607121** 

. מספר הסטודנטים והסטודנטיות במוסד סה"כ: כ-400

מספר הסטונדטים שלמדו במוסד בשנת הלימודים האקדמית אליה מתייחס הדיווח:

מספר הסטונדטיות שלמדו במוסד בשנת הלימודים האקדמית אליה מתייחס הדיווח: 108

אחר (סטודנטים וסטודנטיות שמגדרם אינו ידוע למוסד או בחרו שלא להשיב):

מספר הנציבות / ממונות במוסד: 1

### פרטי הממונים במוסד

<b>פרטי ממונה 1</b> פרטים אישיים <b>שם פרטי</b> : דינה <b>תפקיד במוסד</b> : רכזת חנוך והדרכה <b>אחריות:</b> ממונה על מניעת הטרדות מיניות	שם משפחה: אדלר כתובת דוא"ל: dinatifrach@gmail.com מס' שנים כאחראית: 2	<b>טלפון נייח:</b> 089119333 <b>שיוך במוסד:</b> איש/ת מנהלה	0527607113 :טלפון נייד
הכשרות <b>עיקרי ההכשרות:</b>	גורם מכשיר:	שעות הכשרה: 120	שעות הכשרה בסמוך למינוי: 120
מהות התפקיד	גוף ממשלתי		
הכרת החוק, התקנות והסדרי	אחר 🗹		
המשמעת			
דרכי מניעה 🗹			
אופן הטיפול בתלונות 🗹			
לא עברתי הכשרה 🗌			

### פעולות הדרכה והסברה

## מספר פעולות הדרכה והסברה שהועברו לסגל המוסד:

סוג הפעולה: הרצאה פרונטלית

תיאור הפעולה: הועברה פעילות

הסברה למדריכות

#### פעולה 1

פרטי הפעולה

31/08/2022 מאריך הפעולה:

משך הפעילות (בשעות): 2

קהל יעד: סגל אקדמאי מבצע/ת הפעילות: גורם פנימי (ממונה,

(אחר

**בצע/ונ הפעירוונ:** גוו ם פנימי זר*)* 

מספר משתתפים: 30

אחוז השתתפות: 80-100

	תלונות
	מספר התלונות במוסד:
	תלונה 1
של המתלונן/ת	מגיש התלונה/פניה: פנייה מטעמו/ה
גילאי המתלונן/ת: 18-24 גילאי נילון:	<b>מתלונן/ת:</b> סטודנט/ית <b>נילון:</b> גורם חיצוני למוסד
	מהות התלונה ופירוט המקרה: התיי משר הטיפול הכולל בפנייה/תלונה:
, c., c., c., c., c., c., c., c., c., c.	הופנתה לטיפול במרכז מתאים.
	<u>אופן הטיפול:</u> <u>המלצת הנציב/ה:</u>
	<u>החלטת המוסד:</u> אחר
	<u>החלטת הגוף המשמעתי:</u>
	<u>שירותי סיוע:</u> <u>פרטים נוספים והערות:</u>
	מלל חופשי
	גילאי המתלונן/ת: 18-24 גילאי נילון: