

## הרשות לקידום מעמד האישה

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

09/03/2023 **תאריך עדכון טופס**

**תאריך פתיחת טופס**

סטטוס נשלח

**מספר טופס**

27/02/2023

320608

## פרטי המגיש

טלפון נייד: 0528390469

טלפון נייד:

שם משפחה: נג'די

שם פרטי: תהילה

כתובת דוא"ל: tehilan@admin.ort.org.il

תפקיד במוסד: מנהלת מרכז תמיכה

## פרטי המוסד

סוג המוסד: מכללה טכנולוגית/מוסד המכשיר הנדסאים וטכנאים מוסמכים

שם המוסד: אורט אולייסקי ירושלים 75026

שנת דיווח: 2022

תקציב: מתוקצב

מספר הסטודנטים/ות שלמדו במוסד בשנת הלימודים האקדמית אליה מתייחס הדיווח: 700

## פרטי הנציב/ה במוסד

### פרטי הנציב/ה 1

פרטים אישיים

שם פרטי: תהילה

תפקיד במוסד: מנהלת מרכז

תמיכה

טלפון נייד: 0528390469

טלפון נייד:

שם משפחה: נג'די

כתובת דוא"ל: tehilan@admin.ort.org.il

שיוך במוסד: איש/ת מנהלה

אחריות: רכז/ת מניעת הטרדות

מס' שנים בתפקיד: 1

מיניות

### הכשרות

עיקרי ההכשרות:

☒ מהות התפקיד

☒ הכרת החוק, התקנות והסדרי

המשמעת

☐ דרכי מניעה

☐ אופן הטיפול בתלונות

☐ לא עברתי הכשרה

שעות הכשרה בסמוך למינוי: 1

שעות הכשרה: 1

גורם מכשיר:

☐ גוף ממשלתי

☒ אחר

מכללה

## פעולות הדרכה והסברה

### מספר פעולות הדרכה והסברה שהועברו לסגל המוסד:

#### פעולה 1

פרטי הפעולה

תאריך הפעולה: 26/10/2022

משך הפעילות (בשעות): 1

מספר משתתפים/ות:

אחוז השתתפות:

קהל יעד: סגל אקדמאי

מבצע/ת הפעילות: גורם פנימי

(ממונה, אחר)

סוג הפעולה: הרצאה פרונטלית

תיאור הפעולה: שיחה בפני מרצי

המכללה על הנושא- החוק,

החשיבות, הציפייה והדרישה מהם

בכל הנוגע בתחום. כמו כן, הצגת

הממונה על הנושא במכללה,

והזמנה לפנות אליה.

#### פעולה 2

פרטי הפעולה

תאריך הפעולה: 25/01/2023

משך הפעילות (בשעות): 0

מספר משתתפים/ות:

אחוז השתתפות:

קהל יעד: כלל המוסד

מבצע/ת הפעילות: גורם פנימי

(ממונה, אחר)

סוג הפעולה: פרסום דיגיטלי

תיאור הפעולה: עדכון אתר

המכללה, פרסום- החוק, תקנון

למניעת הטרדות מיניות, יצירת קשר

עם הממונה מטעם המכללה לפניות

### פעולה 3

#### פרטי הפעולה

תאריך הפעולה: 23/02/2023  
משך הפעילות (בשעות): 1

סוג הפעולה: פרסום לא דיגיטלי  
תיאור הפעולה: הדפסת פוסטרים  
עם פירוט החוק וכתובת לפניות.  
בהמשך תלייה ברחבי המכללה.

קהל יעד: כלל המוסד  
מבצעות הפעילות: גורם פנימי  
(ממונה, אחר)

מספר משתתפים/ות:  
אחוז השתתפות:

מספר התלונות במוסד: אין תלונות!

