



חשיבה וחשיבה יצירתית

מרצה: קובי פרנקו

מידעון

רקע:

חשיבה יצירתית היא היכולת להסתכל על הדברים בצורה שונה ולמצוא דרכים חדשות למציאת פתרונות. חשיבה יצירתית משמעותה להסתכל על משהו בדרך חדשה. זו ההגדרה הבסיסית ביותר עבור "חשיבה מחוץ לקופסה". לעיתים, חשיבה יצירתית מתקשרת למה שנקרא "חשיבה רוחבית" או היכולת למצוא ולזהות דפוסים שאינם מובנים מאליהם. חשיבה יצירתית יכולה לסייע למחלקות, ארגונים, עסקים ועובדים להיות אפקטיביים יותר.

ימים ושעות הקורס:

תחילת הקורס 5/9/22 בין השעות 15:00-18:15, באולם 3, מכללת רמב"ם – ידע (ביה"ס לרפואה ישן – כניסה מרח' העליה/ עפרון).

דרכי ההוראה:

10 מפגשים עיוניים (מצ"ב תכנית הקורס).

היקף הקורס:

40 שעות אקדמיות

קהל יעד:

12 שנות לימוד ומעלה.

גמול השתלמות:

תכנית הקורס הוגשה לקבלת אישור לגמול השתלמות.

עלות הקורס:

650 ₪ (אפשרות לתשלומים).

דרישות הקורס:

חובת נוכחות בכל שעות הלימוד בקורס.
נוכחות חובה של 100% משעות הלימוד בקורס, היעדרויות של עד 20% בשל כוח עליון בצירוף אישורים מגורם מוסמך.

למסיימים תוענק תעודה.

לפרטים והרשמה ניתן לפנות:
לפרח פרל בטלפון 047773456
לדורית הלוי בטלפון 04-7773798
פתיחת קורס מותנית במינימום משתתפים
-מספר המקומות מוגבל-





חשיבה וחשיבה יצירתית

מרצה: קובי פרנקו

תוכנית הקורס:

שעות אקדמיות	נושא	שעה	תאריך	יום	
4 שעות	אינטליגנציה וחשיבה יצירתית	15:00-18:15	5/9/22	ב'	1.
4 שעות	אינטליגנציה וחשיבה יצירתית	15:00-18:15	12/9/22	ב'	2.
4 שעות	גורמים מעוררי חשיבה	15:00-18:15	19/9/22	ב'	3.
4 שעות	גורמים מעוררי חשיבה	15:00-18:15	3/10/22	ב'	4.
4 שעות	הזיכרון האנושי	15:00-18:15	24/10/22	ב'	5.
4 שעות	המוח האנושי	15:00-18:15	31/10/22	ב'	6.
4 שעות	התת-מודע וחשיבותו	15:00-18:15	7/11/22	ב'	7.
4 שעות	חשיבה יצירתית ואינטואיציה	15:00-18:15	14/11/22	ב'	8.
4 שעות	טכניקות יצירתיות	15:00-18:15	21/11/22	ב'	9.
4 שעות	טכניקות יצירתיות	15:00-18:15	28/11/22	ב'	10.
40 שעות	סה"כ				

• יתכנו שינויים בתוכנית הקורס





חשיבה וחשיבה יצירתית

טופס הרשמה

אנא מלא את הפרטים הבאים:

שם פרטי	_____
שם משפחה	_____
ת.ז.	_____
מקום עבודה	_____
תפקיד	_____
דרוג	_____
טלפון בעבודה	_____
טלפון נייד	_____
כתובת	_____
אי-מייל	_____

עלות הקורס:

650 ₪ - (אפשרות לתשלומים) .
אמצעי תשלום: אשראי, מזומן והמחאות לפקודת תאגיד הבריאות.

יש לשלוח את טפסי הרשמה בצירוף ההמחאות לכתובת: מכללת רמב"ם- ידע, מרכז רפואי רמב"ם,
העלייה 8 חיפה, 31096. (נבקש להסדיר את התשלום לפני תחילת הקורס).

לתשומת ליבכם : נוכחות חובה של 100% משעות הלימוד בקורס, היעדרויות של עד 20% בשל
כוח עליון בצירוף אישורים מגורם מוסמך.

_____ חתימה:

_____ תאריך:

