

האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים בשיתוף קבוצת D&B ישראל, מתכבדים להזמין לקורס הכשרה והסמכה בנושא ניהול סיכונים

## מנהל סיכונים ראשי

### CRO- Chief Risk Officer

מרצה ראשי ומנהל מקצועי : רו"ח אורן גרופי

#### הקדמה

חברות ציבוריות ופרטיות אמורות למנות אחראי על ניהול הסיכונים בארגון, ולציין בדיווחן לארגונים הרשמיים על חשיפתן לסיכוני השוק. בסביבה העסקית, ישנם מספר סוגים של סיכונים נפוצים, כאלה שעלולים להכניס כל פירמה לסכנה קיומית. ישנם סיכונים עסקיים, סיכונים אסטרטגיים, סיכונים כלכליים, סיכונים תפעוליים וסיכונים ארגוניים. חלק מרכזי מתהליך ניהול הסיכונים הוא לדעת לזהות את הסיכונים הקיימים, לדעת למזער את הסיכוי שיתרחשו, והחשוב ביותר, לדעת לנקוט את הפעולה המיטבית בהתמודדות עם אותם סיכונים ולצאת כשידך על העליונה. הקורס יעניק כלים והבנה מעמיקה בניהול הסיכונים הקשור לניהול השוטף של החברה הפרטית או הציבורית.

#### מטרות הקורס

1. הכשרת אנשי מקצוע לתפקיד מנהל הסיכונים הראשי CRO-Chief Risk Officer של החברה .
2. הכנה למבחני ההסמכה של האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים.
3. הקניית ידע מקצועי וניהולי הנחוץ לנושאי משרה בארגונים ציבוריות ופרטיות, לדרגי הניהול ובראשם למנהל הסיכונים של הארגון.

#### תיאור תמציתי של הקורס

הקורס יעניק כלים והבנה מעמיקה בניהול הסיכונים הקשור לניהול השוטף של החברה הפרטית או הציבורית. תוך בחינת מודלים שונים לניהול סיכונים והבנת הדגשים הנדרשים בכל עולם תוכן של ניהול סיכונים. במהלך הקורס ישולבו תרגילים והתנסויות וכן למידה ממקרי בוחן ולמידת עמיתים.

#### מרצי הקורס

הקורס בהובלתו של רו"ח אורן גרופי, יועבר ע"י מרצים מובילים בתחומם בתחומי האקדמיה, העסקים וניהול סיכונים.

#### מתכונת הלימודים

מסלול בוקר, 6 מפגשים, בין השעות: 09:00 – 16:15

#### קהל יעד

כלכלנים, רואי חשבון, מהנדסי תעשייה וניהול, משפטנים, מנהלי מערכות מידע, מנהלי תפעול, בוגרי מנהל עסקים, כלכלה, תעשייה וניהול, מנהלים ועובדי מפתח בחברות פרטיות וציבוריות המעוניינים לעסוק בתפקידי יעוץ וניהול סיכונים עסקיים ותפעוליים.

## מועד פתיחה

מסלול בוקר, **15 אפריל 2026**, ימי ד', בין השעות: 09:00 – 16:15 (6 מפגשים)

## מיקום ההכשרה

מלון שדות, אספ סנטר, אספ הרופא, ת.ד. 30000 באר יעקב 70300

## תכנית הקורס

מפגש	נושא
1	מהו ניהול סיכונים תאגידי? מתודולוגיה בניהול סיכונים תאגידי, מושגי יסוד, מודלים מקובלים בניהול סיכונים תאגידי, עקרונות בניהול סיכונים תאגידי; שיטות סיווג של סיכונים; שיטות למיפוי וזיהוי סיכונים
	מודלים בניהול סיכונים כולל מודלים לזיהוי סיכונים; מדידה; הצגת דרכי טיפול חלופיות; מודל COSO ERM; Turnbull (UK); COBIT
	מתווה תוצרים בניהול סיכונים תאגידי שלבי פרקטיקה ותוצרי עבודה בהתאמה תרגול בשלבי עבודה בניהול סיכונים תאגידי- בניית קטגוריות סיכון
2	הגדרת תקן מדידת סיכונים קריטריונים לחומרה וסבירות תרגול קריטריונים למדידת חומרה וסבירות
	דרוג סיכונים ניתוח תוצאות דרוג תרגול שיטות דרוג ואפיון דרוגים
3	מפת סיכונים ותוכניות טיפול בסיכונים תרגול הצבת סיכונים ובניית תוכניות טיפול כולל ניתוח KRI
	4

דרישות הביצוע והגילוי בנושא ניהול סיכונים בישראל; תקנות רשות החברות הממשלתיות; הנחיות רשות ניירות ערך בישראל; פרויקט שיפור הדוחות - רשות ניירות ערך בישראל - פרק גורמי סיכון		
הרצאת אורח: ניהול סיכונים מערכות מידע		
סיכוני ESG	5	
דירקטוריון החברה וניהול סיכונים תאגידי		
תרגיל מסכם בניהול סיכונים תאגידי והכנה לקראת בחינת ההסמכה	6	

## הערות

- פתיחת כל תכנית מותנית במספר הנרשמים.
- דמי ההרשמה אינם מוחזרים, אלא במקרה של אי פתיחת התכנית על ידי האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים.
- האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים שומר לעצמו את הזכות לערוך מעת לעת, לפי שיקול דעתו, שינויים בתכנית הלימוד, היקף שעות הלימוד, סגל המרצים, וכד', ולא יראו בכל מידע המפורט בדפי המידע של האיגוד כהתחייבות כלשהי מצדו.

## עלות הקורס

9,600 ₪ כולל מע"מ ודמי רישום בסך 200 ₪.  
(כולל כיבוד התכנסות, ארוחת צהריים, שתיה חם/קר רץ לכל היום וחניה)  
הנחות תינתנה לסטודנטים לתואר שני / או ללקוחות קבוצת D&B ישראל / או למשתתפים המגיעים מאותו ארגון.

## זכאות לתעודה

לעומדים בדרישות התכנית תוענק תעודה מטעם האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים בישראל.  
התעודות תוענקנה למסיימים העומדים בכל דרישות התוכנית כמפורט:  
1. נוכחות של לפחות 80% מהמפגשים.  
2. עמידה בתקנון הלימודים.

## לפרטים נוספים והרשמה

דניאלה קורדון | האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים | טלפון: 03-7330341 | 052-3129997 | [info@iarm.co.il](mailto:info@iarm.co.il)

נא לרשום אותי לתוכנית הלימודים: (מסלול בוקר – 6 מפגשים)

## מנהל סיכונים ראשי

### פרטים אישיים:

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ שנת לידה \_\_\_\_\_  
 רחוב/שכונה \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר/יישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
 כתובת למשלוח דואר \_\_\_\_\_  
 טל' בבית \_\_\_\_\_ טל' נייד \_\_\_\_\_ טל' נוסף \_\_\_\_\_ מין ז / נ  
 כתובת דוא"ל עדכנית: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### מקום עבודה:

שם החברה \_\_\_\_\_  
 התפקיד \_\_\_\_\_ טל' \_\_\_\_\_ שנת תחילת העבודה \_\_\_\_\_  
 ניסיון נוסף בעבודה \_\_\_\_\_

### השכלה:

תואר \_\_\_\_\_ פקולטה/מגמה \_\_\_\_\_  
 מוסד הלימודים \_\_\_\_\_ שנת סיום הלימוד \_\_\_\_\_

### לתשלום (נא סמן בחירתך):

9,600 ₪ כולל מע"מ ודמי רישום בסך 200 ₪.

- הנחות לסטודנטים לתואר שני ו / או ללקוחות קבוצת D&B ישראל ו / או למשתתפים המגיעים מאותו ארגון
- תשלום מזומן ע"ס \_\_\_\_\_
- מצ"ב שיק מזומן מס' \_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_
- רצ"ב מכתב התחייבות המעסיק, באם הינך ממומן על ידו (המכתב יודפס ע"ג נייר לוגו עם מספר ח.פ של החברה)
- כתובת החברה למשלוח חשבונית מס/קבלה \_\_\_\_\_ לידי \_\_\_\_\_
- נא לחייב כרטיס אשראי \_\_\_\_\_  
 בתוקף עד \_\_\_\_\_ שולש ספרות אחרונות בגב הכרטיס \_\_\_\_\_
- בתשלום אחד
- ב \_\_\_\_\_ תשלומים (עד 3 תשלומים ללא ריבית)
- שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ סוג כרטיס: \_\_\_\_\_
- שם סניף הבנק בו מנוהל חשבון כרטיס האשראי \_\_\_\_\_ חתימת בעל הכרטיס \_\_\_\_\_

## מדיניות ביטולים/הפסקת לימודים

מדיניות ביטול ההשתתפות בקורס במסגרת האיגוד הנה בהתאם לקבוע **בחוק הגנת הצרכן, התשמ"א-1981** ובהתאם לקבוע בתקנות הגנת הצרכן (ביטול עסקה), התשע"א-2010.

### להלן עיקרי התנאים:

#### א - עסקת "מכר מרחוק"

1. במקרים בהם בוצעה העסקה ב"מכר מרחוק" (עסקה המבוצעת באמצעות טלפון או אינטרנט) הצרכן זכאי לבטל את העסקה עד 14 יום מיום ביצוע העסקה (שאינם ימי מנוחה) או מיום קבלת טופס הגילוי, לפי המאוחר מבניהם. שיעור דמי הביטול: 5% מערך העסקה או 100 ש"ח הנמוך מבניהם.
2. במקרה והיה הביטול לאחר שהוחל בקורס, יהיה חייב הצרכן לשלם לאיגוד תשלום בגובה של 100% מעלות הקורס כולו.
3. הודעה על ביטול השתתפות בקורס אשר תתקבל באיגוד לאחר המפגש הראשון בקורס תגרור חובת תשלום בגובה של 100% מעלות הקורס כולו.

#### עסקה פרונטאלית:

1. פרק הזמן לביטול השתתפות בקורס הוא בתוך 14 ימים מיום עשיית ההסכם ובלבד שהביטול ייעשה 7 ימים שאינם ימי מנוחה לפחות, קודם למועד תחילת הקורס.
2. ביטול הצרכן את העסקה, רשאי האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים לגבות מהצרכן דמי ביטול בשיעור של 5% ממחיר הקורס או 100 שקלים חדשים לפי הנמוך מבניהם.
3. הודעה על ביטול השתתפות בקורס אשר תתקבל לאחר מועד המפגש הראשון בקורס תגרור חובת תשלום בגובה של 100% מעלות הקורס.

#### אופן שליחת הודעת הביטול וקבלת החזר

- על המשתתף לשלוח לאיגוד הישראלי למנהלי סיכונים הודעה בכתב על ביטול השתתפותו בקורס.
- את ההודעה כאמור יש לשלוח לאיגוד באחת הדרכים שלהלן:
  - דוא"ל: [info@iarm.co.il](mailto:info@iarm.co.il)
  - פקס: 03-7330340
  - דואר: דרך השלום 53 גבעתיים
- המועד הקובע לעניין הודעת הביטול הנו מועד קבלת ההודעה במשרדי האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים.
- באחריות הסטודנט לוודא קבלת הודעת הביטול.
- החזרת התמורה לסטודנט במקרה של ביטול/הפסקת השתתפות תיעשה בהתאם להוראות החוק והתקנות.

- סטודנט המעוניין לבטל הרשמתו ו/או השתתפותו בקורס אליו נרשם בנסיבות אשר אינן מצוינות בתנאי הביטול המפורטים לעיל יפנה בכתב לוועדת החריגים של האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים. הוועדה תדון בבקשה ותודיע לסטודנט על החלטתה בתוך 14 ימי עבודה ממועד קבלת הבקשה.
- בקשה חריגה אשר עניינה עומד שלא בהתאם למדיניות שבתקנון זה תידון בוועדת החריגים של האיגוד. החלטה שתקבל בתוך 14 ימי עבודה ממועד הגשת הבקשה.
- הקורסים ייפתחו בכפוף למספר נרשמים מינימאלי.
- האיגוד מתחייב להודיע לנרשם על ביטול קורס/שינוי מועד פתיחתו עד 5 ימי עבודה בטרם מועד פתיחת הקורס המתוכנן.
- במקרה של ביטול הקורס על ידי האיגוד יוחזר לסטודנט התשלום במלואו.
- במקרה של שינוי מועד פתיחת הקורס יוכל הסטודנט לבחור אחת משתי החלופות: **האחת**, הרשמה לקורס במועד החדש; **השנייה**, ביטול השתתפותו, תוך מתן מחזר כספי מלא.
- **יש לסיים את כל התשלומים עד למועד סיום הקורס ע"מ לקבל תעודת גמר**

#### הצהרה והתחייבות

אני מצהיר/ה כי קיבלתי מידע על הקורס הנ"ל וכי ידועות לי הנחיות ההרשמה וביטולה. אני מאשר את השתתפותי בקורס ומתחייב/ת לקיים את תקנות האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים, לרבות אלו שתקבענה במהלך הקורס. אני מסכים/ה כי אי עמידה בתשלומי דמי ההשתתפות או בכל תשלום אחר לאיגוד, בגין לימודי, תהווה גם חוב אישי שלי כלפי האיגוד וכי האיגוד יהיה רשאי למנוע ממני קבלת שירותים או תעודות מטעמו. הנני מצהיר/ה שהפרטים המצוינים על ידי בטופס זה הם פרטיי המלאים, המדויקים והנכונים.

אני מאשר/ת לשלוח אלי, בפקס או בדוא"ל, מידע בנוגע לתוכניות, קורסים ואירועים של האיגוד הישראלי למנהלי סיכונים, ניוזלטרים ומידע שיווקי אודות מוצרים חדשים, וכן לפנות אלי בהצעה לקבלת שירותים שונים. (יש למחוק אם לא מאשר)

חתימת הנרשם

תאריך