

טופס הגשת מועמדות לתפקיד חבר וועד מנהל

מוסדות בריאות

לתשומת ליבך - את השאלון יש למלא בכתב יד או דרך אתר האינטרנט.

פרטים אישיים

שם פרטי: _____.

שם משפחה: _____.

מספר תעודת זהות: _____.

מין: נ / ז

כתובת עדכנית לקבלת דואר:

רחוב: _____.

מספר בית: _____.

עיר/יישוב: _____.

מיקוד: _____.

מספר טלפון: _____.

מספר נייד: _____.

מספר פקס: _____.

אנא ציין את שם העמותה אליה אתה מבקש להציג מועמדות לוועד המנהל:

הגשת מועמדות כחבר וועד מנהל של העמותה: (יש לסמן X במקום המתאים)

- העמותה לקידום מקצועי חברתי של הפקידים עובדי המנהל והשירותים.
- העמותה לקידום מקצועי חברתי של עובדי הרשויות המקומיות והתאגידים העירוניים.
- העמותה לקידום מקצועי של עובדי מוסדות הבריאות.
- העמותה לקידום מקצועי של עובדי המנהל במוסדות ההסתדרות.
- העמותה לקידום מקצועי של עובדי המוסדות להשכלה גבוהה והמכללות.
- העמותה לקידום מקצועי של עובדי המוסדות החקלאיים והפנימייתיים.
- העמותה לקידום מקצועי של עובדי המוסדות הציבוריים והחברות הממשלתיות.

מקום עבודה ותפקיד נוכחי:

שם הארגון: _____

תפקיד בארגון: _____

תחום העיסוק של הארגון: _____

כתובת מקום העבודה: _____

הכשרה מקצועית:

אם יש לך קשר אישי או עסקי לחבר ועד / חבר ועדת ביקורת אחד או יותר בעמותה (אם קיים יש לציין את הדירקטור/ים אליו יש לך קשר אם אין יש לציין במפורש אין).

לא / כן.

פרט:

האם יש לך קשר אישי או עסקי ליו"ר ו/או מנכ"ל העמותות. (אם קיים יש לציין אם אין לציין במפורש אין)

לא / כן.

פרט:

ידוע לי כי לא יבחר לוועד המנהל:

- מי שאיננו עמית בעמותה.
- מי שמשרת את העמותה, ו/או תאגיד אחר בשליטתה, בשכר, שלא כחבר הועד.
- מי שחבר בוועדת הביקורת.
- קטין.
- מי שהוכרז פסול – דין או פושט רגל.
- מי שהורשע בפסק דין סופי בעבירה לפי סעיפים 290 עד 297 ו- 414 עד 438 לחוק
- העונשין, תשל"ז – 1977, או בעבירה אחרת שלדעת היועץ המשפטי לממשלה שעמה קלון;

הצהרת המועמד:

אני החתום מטה שם פרטי: _____ שם משפחה: _____, מספר
תעודת זהות _____ מצהיר כי כל הנתונים שמסרתי הינם נתונים נכונים
ושלמים, ואני מאשר כי אני עומד בתנאים המפורטים לעיל.

תאריך

חתימה