



טופס הצגת מועמדות למסע

שם משפחה ופרטי	ת"ז	יח' ד.צ.	מקצוע	ותק	מס' ימי השת' בשכר
רחוב		מס' בית		עיר	
טלפון נייד		טלפון בית		מייל	
טלפון בן/ת זוג או בן משפחה בארץ		קרבה		מייל בן/בת	

אישור מפקד היחידה:

שם המפקד	טל'	חתימת המפקד	תאריך

תפקיד בארגון עובדי צה"ל: חבר מזכירות / יו"ר / חבר ועד / יו"ר / חבר ועדה / גמלאי / אחר (הקף בעיגול)
האם הנך עוסק בתחביבים כגון: צילום סטילס / וידאו / כינור / חצוצרה / כלי נגינה אחר (הקף בעיגול)
השתתפות במשלחת במסגרת צבאית בעבר: לא / כן (הקף בעיגול)
האם ברצונך מזון כשר: לא/כן /או צמחוני: לא/כן (הקף בעיגול)
האם הגשת בעבר מועמדות למסע: לא/כן (הקף בעיגול)

עלות לנוסע 1,300 ₪, לא כולל ביטוח רפואי

הצהרת המועמד:

1. ארכוש פוליסת ביטוח רפואי
2. מצבי הבריאותי מאפשר את יציאתי למסע
3. אני מודה על הזכות והכבוד לייצג את ארגון עובדי צה"ל במשלחת הנ"ל ומתחייב לשמור על אמות התנהלות המצופות ממני והכל כפי שמופיע ב"תקנון ההשתתפות במשלחות ארגון עובדי צה"ל", אני מאשר בחתימתי כי קראתי את התקנון ואני מתחייב לפעול בהתאם לאמור בו ומסכים מפורשות לסעיף הבוררות.
4. ידוע לי באם אפר את כללי המשמעת, יגרור הדבר הרחקה מהמסע, החזרה לארץ על חשבוני וחייב יתרת הסכום ששולם ע"י הארגון.

_____ חתימה

_____ שם העובד

* כפי שיתעדכן מעת לעת ויפורסם באתר האינטרנט של הארגון.

הריני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי ורשומים לעיל הינם נכונים

_____ תאריך

_____ חתימת העובד