



**פרטי המועמד לחבר במועצה הציבורית להנצחת החייל**

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה שנה חודש יום	מצב משפחתי

טלפון				כתובת (כולל מיקוד)
פקס	נייד	בעבודה	בבית	

השכלה	שם המוסד	שנת סיום	סה"כ שנות לימוד	תואר	תעודה מצורפת	הערות
תיכון						
גבוהה						
השתלמויות						

ידועת שפות היטב, בינוני, מעט	עברית	אנגלית	ערבית	אחרת

פרטים על תעסוקה, כולל שרות צבאי

מקום עבודה	תקופת העבודה	תפקיד	הערות

הריני מאשר שהנתונים המופיעים לעיל נכונים ומדויקים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_