

|  |   |
|--|---|
| <p style="text-align: right;"><b>הריני מבקש/ת לקבל הסמכה עבור:</b></p> <p style="text-align: center;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> עגורן להעמסה עצמית – עד 1 טון (ד' -1) / ללא הגבלת עומס (ד' -2)         </p>  | <p><b>חלק א'</b></p> <p><b>סוג הסמכה</b></p>                    |
| <p>שם פרטי: _____ שם משפחה: _____</p> <p>מס' ת.ז.: _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____</p> <p>ת. לידה: _____ / _____ / _____ מין: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span> / נ</p> <p>כתובת מגורים: _____ מיקוד: _____</p> <p>נייד: _____ טל' נוסף: _____ פקס: _____</p> <hr/> <p style="text-align: right;"><b>מקום עבודה:</b></p> <p>שם החברה: _____</p> <p>כתובת: _____</p> <p>מחלקה / אגף: _____</p> <p>טלפון בעבודה: _____ פקס: _____</p>   | <p><b>חלק ב'</b></p> <p><b>פרטים אישיים</b></p>                 |
| <p>הנני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים ע"י בבקשה זו מתייחסים אלי ונכונים הם, ושלא נפסלתי בעבר מהיות עגורנאי או אתת/ת מוסמך/ת.</p> <p style="text-align: right;"><b>הצהרת המעומד/ת:</b></p> <p>שם: _____ שם משפחה: _____</p> <p>תאריך: _____ / _____ / _____ חתימה: _____</p>   | <p><b>חלק ג'</b></p> <p><b>הצהרת המבקש</b></p>                  |
| <p style="text-align: right;"><b>הריני מאשר כי מבקש ההסמכה הנ"ל:</b></p> <p>מר _____ ת.ז. _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____</p> <p>הפעיל עגורן מהסוג המבוקש / נתן סימני איתות לעגורנאי, תחת השגחתי הישירה במשך תקופה של שבועיים רצופים לפחות: מ _____ / _____ / _____ עד _____ / _____ / _____</p> <hr/> <p style="text-align: right;"><b>פרטי העגורנאי / האתת המדריך:</b></p> <p>שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____</p> <p>מס' תעודת הסמכה: _____ סוג הסמכה: עגורן סוג ד' בדרגת עומס 2</p> <p><b>(*יש לצרף תעודת הסמכה של העגורנאי המאמן בעל ותק של שנה אחת לפחות)</b></p> <p>שם החברה: _____ כתובת: _____</p> <p style="text-align: right;">פרטי המעסיק (של העגורנאי החונך)</p> <p>שם מלא: _____ מספר זהות: _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____</p> <p>תאריך: _____ / _____ / _____ חתימה וחותמת: _____</p> | <p><b>חלק ד'</b></p> <p><b>הצהרה / אישור על עבודה מעשית</b></p> |