



הגשת מועמדות לבחירות לוועד המנהל ולוועדת הביקורת (רשום פרטים בכתב-יד ברור כדי להבטיח הגעת דברי דואר לידיך)

לכבוד:

יו"ר וועדת הבחירות, דר' עצמון צור, Atzmon.Tsur@naharia.health.gov.il

אני החתום מטה,

פרופ'/דר'/אחר _____ ת.ז. _____ דוא"ל _____

מען אישי (בית) _____

טלפון בעבודה _____ טלפון נייד _____ טלפון בבית _____

מקצוע (סמן בעיגול תשובה)

1. רופא/ה 2. פיזיותרפיסט/ית 3. פיסיולוג/ית 4. מורה לחנוך גופני/מאמן 5. תזונאי/ת

6. ביומכניקאי/ת 7. ספורטרפיסט/ית 8. פסיכולוג/ית 9. כירופרקטור/ית 10. אחר _____

מס' רישיון רפואי/פארה-רפואי _____

מומחיות רפואית _____ מס' רישיון מומחה _____

מעוניין להגיש מועמדות לתפקיד: (סמן בעיגול את התשובה המתאימה):

1. יושב/ת ראש 2. חברה בוועד המנהל 3. חברה בוועדת הביקורת

הצהרה

הנני מאשר/ת כי אני עומד/ת בתנאים המוגדרים בתקנון של החברה הישראלית לרפואת ספורט להגשת מועמדות זו

חתימה: _____ תאריך: _____

יש לשלוח את הטופס המלא והחתום כמסמך סרוק לכתובת ISRAELSPORTSMEDICINE@GMAIL.COM
רק הגשת מועמדות שתאושר ע"י יו"ר וועדת הבחירות ותיענה במייל חוזר, תיחשב כתקפה.

מזכירות החברה הישראלית לרפואת ספורט, מר אייל איז'ק eyal.izak@gmail.com, 054-5899900