**טופס רישום בפנקס הגרונטולוגים**

טופס זה משמש לבקשה לרישום בפנקס הגרונטולוגים.

#### א.פרטים אישיים

ת.ז. (9 ספרות) ׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀

שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מין זכר / נקבה

שם האב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם קודם (אם שונה) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מצב משפחתי: רווק / ה נשוי / אה אלמן / ה גרוש / ה פרוד/ה

תאריך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ב. כתובת מגורים**

ישוב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_\_מס' דירה \_\_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון בבית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון בעבודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום עבודה נוכחי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 כתובת דוא"ל\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ../2

* 2 -

**ג. פרטי השכלה**

פירוט הלימודים האקדמאיים (הקפד/י למלא את הפרטים באופן מדויק):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  תואר |  חוג / מגמה |  בין השנים |  שם המוסד \* | ארץ |
| B.A |  |  |  |  |
| M.A |  |  |  |  |
| PH.D |  |  |  |  |
| לימודי תעודה וקורסים בתחום הזקנה |  |  |  |  |

\* מוסד בחו"ל יירשם באנגלית

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | עבודה |  בין השנים |  שם המוסד  | ארץ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ד. פירוט ניסיון בעבודה בתחום הזקנה**

**ה. תעודות ומסמכים:**

תעודות ומסמכים שיש לצרף לבקשה לרישום:

1. צילום תעודת לימודי BA / MA / דוקטורט / לימודי תעודה / קורסים בתחום הזקנה.
2. צילום תעודת זהות והספח (אם לא מופיע אישור אזרחות ישראלית, בתעודת הזהות או בספח, יש לצרף גם צילום דרכון או אישור ממשרד הפנים המעיד על אזרחות ישראלית).

 .. /3

* 3 -
1. **יש לצרף תשלום של -.50 ₪** עבור רישום גרונטולוג בפנקס הגרונטולוגים. ההרשמה הינה לשלוש שנים.
2. ***הערה****:* לא ייבדקו בקשות שלא צורפו אליהן מלוא המסמכים הנדרשים*.*

**הרישום בפנקס הגרונטולוגים הינו לחברי האגודה בלבד. ניתן להוריד מאתר האגודה טופס הצטרפות/חידוש מנוי לאגודה. כמו כן ישנה אפשרות למלא טופס מקוון.**

אני החתום מטה מצהיר/ה שכל הפרטים בטופס זה תואמים את האמת וידוע לי, כי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק על כל רישום כוזב שערכתי בטופס זה

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 תאריך הגשת הבקשה חתימת המבקש/ת

**אפשרויות שליחת החומר המפורט לעיל:**

\* ניתן לשלוח באימייל: *igs@netvision.net.il*

\*ניתן לשלוח בדואר :

האגודה הישראלית לגרונטולוגיה

ת.ד. 3

קרית עקרון 7695001