

טופס מועמדות לוועד המנהל של העמותה לקידום הפיזיותרפיה לשנים 2018-2019

את טפסי המועמדות המצורפים יש לשלוח עד 15/3/2018 למייל info@ipts.org.il ב- word

אני החתום/ה מטה מעוניין/ת להציג מועמדות לתפקיד: חבר/ת בהנהלת העמותה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ישוב: _____ טלפון נייד: _____ דוא"ל _____

מי אני ולמה אני מעוניין/ת להיות חבר בהנהלת העמותה (יפורסם לציבור המצביעים):

אני מצהיר/ה שאני חבר/ה בעמותה שנה ברציפות לפני מועד הגשת המועמדות

שם מלא: _____ ת.ז: _____ מס' רשיון _____

תאריך _____