

**טופס הגשת מועמדות לתפקיד בארגון עובדי קק"ל**  
(כל התפקידים למעט לתפקיד יו"ר ארגון עובדי קק"ל)

שם המועמד/ת (שם + שם משפחה):

\_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות:

\_\_\_\_\_

מס' עובד:

\_\_\_\_\_

תפקיד בקק"ל:

\_\_\_\_\_

מקום העבודה:

\_\_\_\_\_

טלפון נייד:

\_\_\_\_\_

דוא"ל:

\_\_\_\_\_

מגיש/ה מועמדות ל:

\_\_\_\_\_

תאריך הגשת המועמדות:

\_\_\_\_\_

חתימת העובד/ת

\_\_\_\_\_

**טופס הגשת מועמדות לתפקיד יו"ר ארגון עובדי קק"ל**

שם המועמד/ת (שם + שם משפחה):

\_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות:

\_\_\_\_\_

מס' עובד:

\_\_\_\_\_

תפקיד בקק"ל:

\_\_\_\_\_

מקום העבודה:

\_\_\_\_\_

טלפון נייד:

\_\_\_\_\_

דוא"ל:

\_\_\_\_\_

תאריך הגשת המועמדות:

\_\_\_\_\_

**חתימת העובד/ת**

בהתאם לתקנון וועדי העובדים, על מגיש המועמדות לתפקיד יו"ר ארגון עובדי קק"ל, לצרף לטופס הגשת המועמדות את חתימותיהם של לפחות 25 עובדי קק"ל, בעלי זכות בחירה התומכים במועמדות:

מס"ד	שם + שם משפחה	מס' תעודת זהות	חתימה
.1			
.2			
.3			
.4			
.5			
.6			
.7			
.8			
.9			
.10			
.11			
.12			
.13			
.14			
.15			
.16			
.17			
.18			
.19			
.20			
.21			
.22			
.23			
.24			
.25			