**טופס פרטים אישיים**

**שם פרטי:**

**שם משפחה:**

**מספר ת.ז.:**

**כתובת: ­**

**טלפון:**

**כתובת מייל:**

**עבר קורס דירקטורים? כן /לא ⇦היכן: \_\_**

**מכהן כדירקטור ? כן /לא**

**חברות בהן מכהן כדירקטור:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **שם חברה:** |  | **סוג חברה:** |  | **תפקיד:** |  |
| **2.** | **שם חברה:** |  | **סוג חברה:** |  | **תפקיד:** |  |
| **3.** | **שם חברה:** |  | **סוג חברה:** |  | **תפקיד:** |  |

**כמה שנים מכהן כדירקטור?\_\_\_\_\_\_\_**

**הערות:**

**אם ברצונך להירשם במאגר ההשמה שלנו נא צרף קורות חיים ותמונה.**

**מצורף קו"ח ? כן /לא**

**בוצע תשלום? כן/לא מבצע חיוב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך חיוב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**סכום התשלום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ + מע"מ, סה"כ:\_\_\_\_\_\_\_ איגוד עתודה**

**תאריך לקיחת פרטים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מבצע עסקה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

‏ **טופס חיוב אשראי**

**שם בעל הכרטיס:**

**ת.ז. בעל הכרטיס:**

**מס' ח.פ:**

**מספר כרטיס: \_\_ \_\_ \_\_/\_ \_\_\_\_\_/\_ \_\_\_\_\_/\_ \_\_\_\_\_**

**תוקף כרטיס: \_\_ \_\_ \_\_/\_ \_\_\_\_\_**

**3 ספרות בגב הכרטיס: \_\_ \_\_/\_ \_\_\_/\_ \_\_**

**סה"כ לתשלום: \_ + מע"מ**

**מס' תשלומים:**

**טלפון:**

‏ **פרטים להוצאת חשבונית**

**שם החבר/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ע"ש מי החשבונית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ת.ז/ח.פ לצרכי חשבונית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת למשלוח החשבונית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת מייל לשליחת החשבונית:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טלפון:**

**תאריך ביצוע העסקה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם מבצע העסקה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**הערות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**