



טופס הרשמה – המוסד לבטיחות וגהות- מנהל ההכשרה וההדרכה

לכבוד:

המוסד לבטיחות וגהות / אגף הכשרה והדרכה

פקס: 03-6593449 / email: orit@osh.org.il

נא רשמו אותי להשתלמות: קורס הכנת תכנית לניהול הבטיחות
(הקורס מזכה את המשתתף ב 7 ימי כשירות)

מקום הקורס: _____ עכו- מלון חוף התמרים עלות הקורס: 2,544 שח כולל מע"מ

מס' אירוע: 18009 תאריכי הקורס: 04/07/2017, 11/07/2017, 18/07/2017, 25/07/2017,
05/09/2017, 19/09/2017

פרטי המשתתף

שם המשתתף _____ ת.ז. _____

טלפון נייד: _____

שם הארגון: _____ טל: _____

פקס: _____ EMAIL: _____

תאריך: _____ שם החותם: _____

חתימה וחותמת: _____

חתימה על טופס ההרשמה מהווה התחייבות לתשלום
(על כל שינוי נא להודיע לפחות שבועיים מראש)