מכללת הבונים

טופס בקשה לקבלת הסמכה לעגורנאי לעגורן להעמסה עצמית

יש למלא בכתב קריא וברור

יש לצרף צילום ת"ז + ספח של מבקש ההסמכה

יש לצרף צילום תעודת הסמכה של העגורנאי המכשיר

חלק א' סוג ההסמכה	אני הח"מ מבקש לקבל הסמכה עבור : (נא לסמן במשבצת המתאימה ולמחוק את המיותר) ○ ~~עגורן גשר / שער – ללא תא ההפעלה (ג'-1) / עם תא הפעלה (ג'-2)~~ ✓ עגורן להעמסה עצמית – עד 1 טון (ד'-1) / ללא הגבלת עומס (ד'-2) ○ ~~איתות~~
חלק ב' פרטים אישיים	**שם משפחה:** _____ **שם פרטי:** _____ **מס' ת.ז.:** / / / / / / / / / **שם האב:** _____ **תאריך לידה:** _____ **מין:** מר' /גב' **כתובת מגורים: רחוב** _____ **מספר:** _____ **ת.ד.:** _____ **ישוב / עיר:** _____ **מיקוד:** _____ טל' (בבית) : _____ **טל' נייד:** _____ **מקום עבודה:** _____ _____ _____ שם חברה כתובת
חלק ג' הצהרת המבקש	הנני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים על ידי בבקשה זו מתייחסת אלי ונכונים הם, ושלא נפסלתי בעבר מהיות עגורנאי או מהיות מוסמך למתן איתות. **תאריך:** _____ **חתימת המבקש:** - _____
חלק ד' הצהרה על עבודה מעשית	הריני מאשר כי מבקש ההסמכה הנ"ל הפעיל עגורן מהסוג המבוקש / נתן סימני איתות לעגורנאי, תחת השגחתי הישירה במשך תקופה של שבועיים רצופים לפחות. • **פרטי העגורנאי / האתת המדריך** **שם משפחה ופרטי:** _____ **ת.ז.:** _____ **מס' תעודת הסמכה :** _____ **סוג הסמכה** (לסמן בעיגול ולמחוק המיותר : ג-1 / ג-2 / ד-1 / ד-2) **(*יש לצרף תעודת הסמכה של העגורנאי המאמן בעל ותק של שנה אחת לפחות)** **חברה:** _____ **תאריך:** _____ **חתימה:** _____ (אחרי שסיימו מעשי)

נספח 26

סניף אשדוד
טלפון: 08-9700043
bonim353@gmail.com