



ISRAEL
ANTIQUITIES
AUTHORITY



רשות
העתיקות



נספח ב'

טופס הגשת מועמדות לתכנית הכשרה מעשית והתעדה למשמרים

אני הח"מ, לאחר שקראתי את הקול הקורא להצגת מועמדות לתכנית הכשרה מעשית והתעדה למשמרים, מצהיר בזה, כי הבנתי את כל האמור בקול הקורא, וכי התנאים המפורטים בו מקובלים עליי ללא כל הסתייגות.

שם המגיש: _____

כתובת: _____

טל' _____ פקס _____ נייד _____

דואר אלקטרוני: _____

הערות: _____

תאריך _____ חתימה _____

נא לשלוח במייל חוזר או בפקס למינהל שימור, רשות העתיקות

conservation@israntique.org.il

פקס: 02-6260105