

צבא הגנה לישראל  
מדור עתודה אקדמית  
טלפון: 03-7379953  
דוא"ל: atuda.forms@gmail.com



**טופס עדכון פרטים אישיים**

1. פרטים אישיים	מספר אישי	דרגה	שם משפחה	שם פרטי	שנת לידה	מצב משפחתי
<input type="checkbox"/>						

הפרטים אותם תמלא/י בסעיף 2 ישמשו כתובת לשליחת מכתבים וצווים:

2. כתובת מגורים עיקרית	עיר / ישוב	שכונה	רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	דירה
	מיקוד	הערות					
<input type="checkbox"/>							

הפרטים אותם תמלא/י בסעיף 3 ישמשו ככתובת נוספת לשגרת יום (לדוגמא, כתובת המעונות):

3. כתובת מגורים משנית	עיר / ישוב	שכונה	רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	דירה
	מיקוד	הערות					
<input type="checkbox"/>							

בסעיף 4 חובה למלא את כל הטלפונים:

4. פרטי קשר	טלפון בבית	טלפון נייד	מספר נוסף (שכן/הורה/חבר)
<input type="checkbox"/>			

הפרטים אותם תמלא/י בסעיף 5 ישמשו כחשבון לקבלת תשלומים שוטפים מצה"ל ( לדוגמא, מענקי עתודה/משכורות):

5. פרטי חשבון בנק	מס' חשבון	שם הבנק	מספר הסניף	שם הסניף
<input type="checkbox"/>				

הפרטים אותם תמלא/י בסעיף 6 ישמשו ככתובת להודעה על מקרה אסון וכן ככתובת מקבלי התשלום:

6. כתובת המוטב למקרה אסון	עיר / ישוב	שכונה	רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	דירה
	שם משפחה		שם פרטי			יחסי קרבה	
	טלפון		טלפון נייד				
<input type="checkbox"/>							

• כתובת דוא"ל (השלם): \_\_\_\_\_

הנני מצהיר כי הפרטים אותם מסרתי הינם מלאים ונכונים. כמו כן, ידועה לי חובתי להודיע על שינוי כתובת/טלפון במידת הצורך, עד 48 שעות לאחר ששינוי זה יתבצע.

\*\*שים לב! עליך לסמן X בריבוע שלצד הסעיף הרלוונטי לעידכון.

תאריך	חתימה