



לכבוד ארגון סגל ההוראה בטכניון

קרית הטכניון

אני (שם פרטי) \_\_\_\_\_ (שם משפחה) \_\_\_\_\_ החתום/ה מטה  
בעל/ת מס' ת"ז/דרכון \_\_\_\_\_.

מעוניין/ת להצטרף כחבר/ה לארגון סגל ההוראה בטכניון.

אני מועסק/ת על פי רוב בפקולטה/יחידה \_\_\_\_\_

כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

כתובת דואר: \_\_\_\_\_

מספרי טלפון: \_\_\_\_\_

בבית \_\_\_\_\_ פנימי בטכניון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

מטרות הארגון והתקנון ידועים לי. אם אתקבל כחבר/ה בארגון, אני מתחייב/ת לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית והמועצה כאסיפת נציגים. מעתה והלאה אס"ה הינו הארגון המייצג אותי בלעדית בכל הנוגע להעסקתי בתפקידי הוראה בטכניון. חברותי בארגון תסתיים עם פקיעת תנאי החברות הקבועים בתקנון או שלושה ימי עבודה לאחר חתימתי במשרד על הבקשה לביטול החברות בארגון.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

את הטופס ניתן לשלוח לפקס: 04-8292219 או לדוא"ל pnuyottso@gmail.com

Web: <https://www.tso.co.il/>

Tel: 04-8292218

Fax: 04-8292219

E-Mail: [pnuyottso@gmail.com](mailto:pnuyottso@gmail.com)