

שנה	חדש	יום
-----	-----	-----

- בלמים -



את"ם

אל:
יחידת ד"צ 03000 – מדור ולת"ם, צה"ל
פקס מוקד הפניות: 03-7377159/6725
טלפון לבירורים: 03-7379500

ניתן לבדוק סטטוס בקשה באתר האינטרנט: www.aka.idf.il/nulium

בקשה לדחיית שירות מילואים פעיל – מסיבות לימודים

1. פרטים אישיים (ימולא על ידי המבקש)

מספר אישי	דרגה	שם פרטי	שם משפחה	מס' טלפון	מס' טלפון נייד
-----------	------	---------	----------	-----------	----------------

שם מוסד הלימודים	תאריך תחילת שנה"ל	מספר הטלפון במוסד הלימודים	מספר הפקס במוסד הלימודים	כתובת מוסד הלימודים
------------------	-------------------	----------------------------	--------------------------	---------------------

2. פרטי צו הקריאה (ימולא על ידי המבקש)

תאריך משלוח הצו	תאריך קבלת הצו	תאריך תחילת השמ"פ	תאריך סיום השמ"פ	מטרת השמ"פ – כרשום בצו
-----------------	----------------	-------------------	------------------	------------------------

3. פרטים על לימודים במועל (בתקופת השמ"פ)

סוג הלימודים (סמן X במקום המתאים):

- לימודי תואר ראשון
- לימודים לתואר הנדסאי/טכנאי
- לימודי מכינה אקדמית

- קורס מטעם לשכת התעסוקה
- בחינות הסמכה לרו"ח/ עו"ד
- לימודים קדם-הנדסאים
- אחר: _____

אישור מזכירת הפקולטה

הננו לאשר כי האמור בסעיף 3 נבדק על דינו ונמצא תקין.
תאריך: ____/____/____
מאשר: _____
תפקיד: _____
חתימה + חותמת

המקצוע הנלמד: _____ שנת הלימוד הנוכחית: א / ב / ג / ד / אחר: _____

לתשומת ליבך, לימודי תואר שני ושלישי, לימודי בגרות, פסיכומטרי או לימודי תעודה, לא יטופלו.

פרטים על לימודים במועל (בתקופת שמ"פ)

שם הקורס	ימים בשבוע	משעה	עד שעה

פרטים על בחינות בתקופת השמ"פ

שם הקורס	תאריך הבחינה	מועד

4. בקשת הפונה (ימולא על ידי המבקש)

הנני מבקש בזאת לדחות (דחייה שלא תעלה על ארבעה חדשים) את שירות המילואים הפעיל, לתקופה של _____ חודשים/ימים או לקצרו, החל מתאריך _____ ועד תאריך _____ נימוקי הבקשה: _____

5. הצהרת החייל

הנני מצהיר בזאת, כי הבקשה מוגשת בידעתי ובהסכמת, וכי בדקתי את הפרטים שנרשמו בה ומצאתי אותם נכונים ומדויקים. ידוע לי, כי מסירת פרטים שאינם נכונים או שאינם מדויקים מהווה עבירה על החוק, ובמקרה כזה יינקטו נגדי צעדים משפטיים.

תאריך	מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	חתימה
-------	-----------	----------	---------	-------

לתשומת ליבך! לטופס זה יש לצרף את האסמכתות הבאות:

- * העתק צו קריאה, קריא וברור
- * אישור מוסד הלימוד ומזכירת מוסד הלימוד, לגבי סוג הלימודים.
- * מכתב ממומלץ (מומלץ בהדפסה).
- * יש לוודא קבלת הבקשה במוקד הפניות של ולת"ם: 03-7379500.