

בקשה לשינוי פרטי העסקה

www.kranoth.org.il

פרטים אישיים

מס' זהות/ מס' דרכון	שם משפחה			שם פרטי	תאריך לידה	מין
רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד	טלפון (כולל קידומת)		
טלפון סלולרי	כתובת דואר אלקטרוני					
@ אני מסכים לקבלת הודעות ומסמכים לדואר האלקטרוני שלי וזאת במקום באמצעות הדואר.						

פרטי המעסיק - חובה לצרף צילום תלוש שכר עדכני מכל מעסיק

1	שם המוסד	ישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה
	ותק בהוראה (בשנים)	חלקיות משרה (בשעות שבועיות)	דירוג	דרגה
שם המעסיק		כתובת המעסיק		
2	שם המוסד	ישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה
	ותק בהוראה (בשנים)	חלקיות משרה (בשעות שבועיות)	דירוג	דרגה
שם המעסיק		כתובת המעסיק		

www.kranoth.org.il

כתובת למשלוח דואר: קרנות השתלמות של המורים

ת.ד. 8224, רח' קיבוץ גלויות 34, תל - אביב, 6108102

טלפונים: *5339, 03-7706060