

**טופס מועמדות ליושב/ת ראש הועד המנהל של העמותה לקידום הפיזיותרפיה
לשנים 2018-2019**

את טפסי המועמדות המצורפים יש לשלוח עד 15/3/2018 למייל info@ipts.org.il ב- WORD

אני החתום/ה מטה מעוניין/ת להציג מועמדות לתפקיד: יו"ר העמותה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ישוב: _____ טלפון נייד: _____ דוא"ל: _____

מי אני ולמה אני מעוניין/ת להיות יו"ר העמותה (יפורסם לציבור המצביעים):

אני מצהיר/ה שאני חבר/ה בעמותה לקידום הפיזיותרפיה שנתיים ברציפות לפני מועד הגשת המועמדות.

שם מלא _____ ת.ז. _____ מס' רשיון _____

תאריך: _____