

## פרטים אישיים

באפשרותך להגיש פנייה כללית במגוון נושאים אל אחד מהגורמים הבאים: קצין הקישור של יחידתך, מוקד המילואים, מוקד ועדה רפואית/קצין בריאות הנפש וקצין המילואים הראשי. באפשרותך לצרף מסמכים לפנייה. שים לב לשמור בפנייתך על דגשי ביטחון מידע.

לתשומת ליבך, ניתן להעלות קבצים מסוג doc, docx, jpg, jpeg, png, pdf, tif, tiff בלבד. על שם הקובץ להיות באותיות אנגליות ו/או מספרים. שים לב, תוכן הפניה יכול להכיל את התווים הבאים: אותיות באנגלית ובעברית, ספרות, רווח, נקודה, ENTER, סימן שאלה, פסיק וכוכבית.

מידע אישי	
תעודת זהות	302640917
תאריך לידה	07/05/1989
שם פרטי	דור
שם משפחה	בכור
מצב משפחתי	רווק/ה
תצלום ת. זהות	[ID_FILE_NAME]
ספח ת. זהות / ת. נשואין	[CERT_FILE_NAME]

פרטי בן / בת זוג	
תעודת זהות	
שם משפחה	
שם משפחה קודם	
שם פרטי	
תאריך לידה	
ספח ת. זהות	[P_APP_FILE_NAME]

פרטי ילדים				
שם פרטי	תאריך לידה	תעודת זהות	סטטוס	תאריך עדכון
ספח תעודת זהות				

כתובת עיקרית	
ישוב	אשקלון
רחוב	מס' בית
חיים ויצמן	6
מיקוד	
הערות	
ספח ת. זהות	[A_APP_FILE_NAME]

כתובת עבודה	
שם מפעל / חברה	אונ בן גוריון
ישוב	
כתובת	

כתובת למשלוח צווים	
ישוב	
רחוב	מס' בית
הערות	
	דירה
	קומה
	כניסה

טלפון נייד 052-8911103  
טלפון בית -  
טלפון משני -  
פקס -  
פקס משני -  
טלפון עבודה -  
טלפון נייד עבודה -  
דוא"ל Dorbechor@gmail.com

**פרטי איש קשר למקרה אסון**

ת.ז. 0  
שם משפחה בכור  
שם פרטי דוד  
קרבה אב  
ישוב אשקלון

רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	דירה
------	---------	-------	------	------

**חיים ויצמן** 6 0

טלפון למקרה אסון 052-4238879

טלפון בחו"ל -

**פרטי רכב**

בעלות על רכב לא

**מקצוע אזרחי**

מקצוע אזרחי

אישור לימודים / העסקה [PERMIT\_FILE\_NAME]

**השתתפות בהוצאות נסיעה**

השתתפות בהוצאות נסיעה לא

**חשבון בנק**

מספר חשבון 0002076742

קוד בנק 10

שם בנק לאומי

מספר סניף 926

צילום צ'ק / פירוט עובר ושב [DRAFT\_FILE\_NAME]