נספח 1

חלק א' **סוג ההסמכה**	אני הח"מ מבקש לקבל הסמכה עבור : **(נא לסמן במשבצת המתאימה ולמחוק את המיותר)** ○ עגורן גשר / שער – ללא תא ההפעלה (ג'-1) / עם תא הפעלה (ג'-2) ○ עגורן להעמסה עצמית – עד 1 טון (ד'-1) / ללא הגבלת עומס (ד'-2) ○ איתות
חלק ב' **פרטים אישיים**	**שם משפחה:** _____ **שם פרטי:** _____ **מס' ת.ז.:** / / / / / / / / / **שם האב:** _____ **תאריך לידה:** _____ **מין:** מר' /גב' **כתובת מגורים: רחוב** _____ **מספר:** _____ **ת.ד.:** _____ **ישוב / עיר:** _____ **מיקוד:** _____ טל' (בבית) : _____ **טל' נייד:** _____ **מקום עבודה:** _____ _____ _____ שם חברה כתובת
חלק ג' **הצהרת המבקש**	הנני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים על ידי בבקשה זו מתייחסת אלי ונכונים הם, ושלא נפסלתי בעבר מהיות עגורנאי או מהיות מוסמך למתן איתות. **תאריך:** _____ **חתימת המבקש:** -
חלק ד' **הצהרה על עבודה מעשית**	הריני מאשר כי מבקש ההסמכה הנ"ל הפעיל עגורן מהסוג המבוקש / נתן סימני איתות לעגורנאי, תחת השגחתי הישירה במשך תקופה של שבועיים רצופים לפחות. • **פרטי העגורנאי / האתת המדריך** **שם משפחה ופרטי:** _____ **ת.ז.:** _____ **מס' תעודת הסמכה :** _____ **סוג הסמכה** (לסמן בעיגול ולמחוק המיותר : ג-1 / ג-2 / ד-1 / ד-2) **(יש לצרף תעודת הסמכה של העגורנאי המאמן בעל ותק של שנה אחת לפחות)** **חברה:** _____ **תאריך:** _____ **חתימה:** _____ (אחרי שסיימן מעשי)

מחוז איו"ש, כתובת: בנק ישראל 5, ת"ד 3166, ירושלים 9103101 טלפון : 074-7686136, 074-7696140 פקס : 074-7696347
דוא"ל : pikuah.avoda.manage@labor.gov.il אתר אינטרנט : https://employment.molsa.gov.il/sha