מפקח עבודה ראשי

**רח' בנק ישראל 5, בנין ג'נרי 1, ירושלים**

### פקס 02-6662973

### בקשה לקבלת אישור כשירות

#### על פי תקנות ארגון הפיקוח על העבודה (ממונים על הבטיחות) התשנ"ו - 1996

1. פרטים אישיים של המבקש:
2. שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. מס' ת.ז.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. שם האב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. שנת לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. כתובת: רחוב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

עיר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail- E: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. פרטי השכלה (נא לצרף צילומי תעודות)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם המוסד** | **מגמה** | **תואר** | **מס' שנות לימודים** | **שנת סיום** | **תעודה מצ"ב** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. ההכשרה בבטיחות (נא לצרף צילומי תעודות)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם ההכשרה** | **המוסד המבצע** | **משך ההכשרה** | **שנת סיום** | **תעודה מצ"ב** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ניסיון בעבודה (נא לצרף אישורים)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם המעסיק** | **התפקיד** | **משך ההעסקה** | **אישור מצ"ב** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מסכים בזאת כי משטרת ישראל תעביר לאגף הפיקוח על העבודה במשרד התעשייה, המסחר

התעסוקה את הרישומים המנוהלים על שמי במאגר המידע הפלילי שבמשטרת ישראל בהיקף

המגיע לו על פי חוק המרשם הפלילי ותקנת השבים, התשמ"א – 1981.

אני מצהיר, שידוע לי כי זכותי לעיין ברישומים המנוהלים על שמי במאגר המידע הפלילי

שבמשטרת ישראל, לפני מתן הסכמתי זו.

הריני מצהיר בזאת כי כל הנתונים שרשמתי בטופס זה הינם נכונים.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך חתימה