נספח 1

**טופס מילוי פרטים להשתתפות במסלול סיוע לקליטת עובדים נוספים בעסקים בישראל ( הוראה 4.17)**

**נא למלא את הפרטים הבאים בכתב קריא וברור**

**כל שדות המילוי הם חובה!**

**פרטי העסק**

מספר ח"פ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם העסק:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מסלול: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חותמת התאגיד:

**חובה לצרף למייל קובץ סרוק של תעודת התאגדות.**

**פרטי איש קשר**

שם פרטי:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר זהות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת דואר אלקטרוני:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מדינת אזרחות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*את הטופס יש לשלוח בדואר אלקטרוני לכתובת הבאה:** [yazamim@inbal.co.il](mailto:yazamim@inbal.co.il)עם קבלת הדוא"ל, ישלחו לכתובת הדואר שציינת לעיל פרטי התחברות למערכת.  
**\*לבירורים ושאלות ניתן לפנות לצוות התמיכה בטלפון 03-9778065**