



טופס להידוש חברות לשנת 2006

שם משפחה..... שם פרטי.....

מספר תעודת זהות.....

מקום עבודה עיקרי.....

מקום עבודה נוסף.....

קורס על בסיסי: נפרולוגיה טיפול נמרץ אחר.....

השכלה: אחות מוסמכת / BA / MA / PhD

תפקיד: אחראית / סגנית / מדריכה / אחות מהצוות

הייתי חבר/ת עמותה: כן / לא מעוניין/נת להתנדב לפעילות בעמותה כן / לא

כתובת למשלוח דואר:

רחוב..... מספר בית.....

ישוב..... ת.ד..... מיקוד.....

מספרי טלפון

עבודה	בית	סלולארי	פקס
כתובת של דואר אלקטרוני:			

תשלום במזומן / המחאה: 75 ₪ / 60 ₪ (גמלאים)

לפקודת עמותת אחים ואחיות נפרולוגים בישראל

לשלוח ל: א.מ. כנסים, מגדל היהלום, רחוב ז'בוטינסקי 3א רמת גן 52520.