



טופס למועמד קורס תיאור קולי 2019

תאריך _____

1. שם מלא _____

2. תאריך לידה _____

3. כתובת _____

4. מס טלפון _____

5. כתובת מייל _____

6. פרוט השכלה אקדמית _____

7. רקע תעסוקתי _____

8. מדוע מעוניין להשתתף קורס?

לשאלות נוספות ובירורים ניתן לפנות במייל metarim2018@clfb.org.il