



החברה לניהול קרן השתלמות למשפטנים בע"מ

טופס שינוי מעסיק בקרן ההשתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת:

שם החברה המנהלת	שם קרן השתלמות	קוד קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
החברה לניהול קרן השתלמות למשפטנים בע"מ	קרן השתלמות למשפטנים בע"מ	520028861-00000000000292-0292-000	

פרטי העמית:

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין	מצב משפחתי
					<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור

יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד

כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד
			שכיר

פרטי מעסיק:

שם המעסיק*	כתובת המעסיק	מספר טלפון*	ח.פ/עוסק מורשה

חתימת המעסיק*: _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת העמית*: _____ תאריך חתימה*: _____