

הצהרת נסיון מקצועי רלוונטי במועצות אזוריות לתחום הרישום

מילוי התצהיר וחתימה עליו הם תנאי הכרחי בהגשת המועמדות להכללה במאגר היועצים

טלפון איש הקשר ברשות המקומית	תפקיד איש הקשר ברשות המקומית	שם מלא של איש הקשר ברשות המקומית	שנת ביצוע	תיאור העבודה שבוצעה	שם הרשות המקומית בה בוצעה העבודה	תחום ייעוץ (רק מאלו הפתוחים לרישום)
						1
						2
						3
						4
						5
						1
						2
						3
						4
						5
						1
						2
						3
						4
						5

הצהרת היועץ

אני הח"מ, _____, ת"ז _____ בעל זכות חתימה ב(שם העסק) _____, ח"פ/ע"מ _____ מצהיר בזה כי המידע אודות הנסיון המקצועי הרלוונטי לפי תחום שבטבלה שלעיל - נכון. ברור לי שאי דיוק בפרטים שנרשמו בטבלה הנ"ל יפסול את המועמדות לשמש יועץ של הרשות המקומית בכל תחומי הרישום

חתימה מורשה חתימה וחתימת העסק _____
תאריך: _____