

**בקשה לשינוי פרטי העסקה**

www.Kereni.co.il

**פרטים אישיים**

מס' זהות/ מס' דרכון	שם משפחה		שם פרטי	תאריך לידה	מין
רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד	טלפון (כולל קידומת)	
טלפון סלולרי	כתובת דואר אלקטרוני				
@					
אני מסכים לקבלת הודעות ומסמכים לדואר האלקטרוני שלי וזאת במקום באמצעות הדואר.					

**פרטי המעסיק - חובה לצרף צילום תלוש שכר עדכני מכל מעסיק**

1	שם המוסד	ישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה
	ותק בהוראה (בשנים)	חלקיות משרה (בשעות שבועיות)	דירוג	דרגה
שם המעסיק		כתובת המעסיק		
2	שם המוסד	ישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה
	ותק בהוראה (בשנים)	חלקיות משרה (בשעות שבועיות)	דירוג	דרגה
שם המעסיק		כתובת המעסיק		

www.Kereni.co.il  
 כתובת למשלוח דואר: קרנות השתלמות של המורים  
 ת.ד. 8224, רח' קיבוץ גלויות 34, תל - אביב, 6108102  
 טלפונים: \*5229, 03-7706061