



Faculty of Health Sciences
Public Health Department
Master in Public Health (MPH)
Tel: 972-8-6477353 Fax: 972-8-6477005

הפקולטה למדעי הבריאות
המחלקה לבריאות הציבור
מוסמך בבריאות הציבור (MPH)
טלפון: 08-6477353 פקס: 08-6477005

הודעה על שינוי פרטים אישיים

מס' ת.ז.: _____
שם פרטי ומשפחה: _____
שם הפקולטה: _____ תואר: _____

להלן השינויים שחלו בפרטי האישיים:

שם משפחה חדש: _____ באנגלית: _____
שם משפחה קודם: _____

שם פרטי חדש: _____ באנגלית: _____
שם פרטי קודם: _____

*** חובה לצרף צילום ת.ז. המעיד על השינוי**

מצב משפחתי: רווק/ה, נשוי / נשואה, גרוש / ה

כתובת קבועה:

רחוב: _____ מספר: _____
עיר: _____ מיקוד (חובה): _____

כתובת להתכתבות:

רחוב: _____ מספר: _____
עיר: _____ מיקוד (חובה): _____

טלפון: _____ מס' טלפון נוסף: _____
כתובת דואר אלקטרוני _____

תאריך: _____ חתימה: _____