

שנה	חודש	יום
-----	------	-----

את"ם
www.aka.idf.il/valtam

- בלמ"ס -

אל:
יחידת ד.צ. 03000 – מדור ולת"ס, צה"ל
פקס מוקד הפניות: 03-737721/6725, טלפון לבירורים: 03-7379500.
ניתן לבדוק סטטוס בקשה באתר האינטרנט: www.aka.idf.il/valtam

בקשה לדחיית שירות מילואים פעיל – **מסיבות לימודים**

1. פרטים אישיים (ימולא ע"י המבקש)

מספר אישי	דרגה	שם פרטי	שם משפחה	מס' טלפון	מס' סלולרי
-----------	------	---------	----------	-----------	------------

שם מוסד הלימודים	תאריך תחילת שנה"ל	מספר הטלפון במוסד הלימודים	מספר פקס במוסד הלימודים	כתובת מוסד הלימודים
------------------	-------------------	----------------------------	-------------------------	---------------------

2. פרטי צו הקריאה (ימולא ע"י המבקש)

תאריך משלוח הצו	תאריך קבלת הצו	תחילת שמי"פ	סיום שמי"פ	מטרת שמי"פ – כרשום בצו
-----------------	----------------	-------------	------------	------------------------

3. פרטים על לימודים במועל (בתקופת השמ"פ)

סוג הלימודים (סמן X במקום המתאים):

אישור מזכירות הפקולטה

הננו לאשר כי האמור בסעיפים 3 נבדק על ידינו ונמצא תקין.

תאריך: ____/____/____

מאשר: _____

תפקיד: _____

חתימה + חותמת _____

☐ לימודי תואר ראשון

☐ לימודים לתואר הנדסאי / טכנאי

☐ לימודי מכינה אקדמאית

☐ קורס מטעם לשכת התעסוקה

☐ בחינות הסמכה לר"ח / עו"ד

☐ לימודים קדם הנדסאים

☐ אחר: _____

מקצוע נלמד: _____ שנת לימוד נוכחית: א' / ב' / ג' / ד' / אחר: _____

לתשומת ליבך, לימודי תואר שני ושלישי, לימודי בגרויות/פסיכומטרי /או לימודי תעודה – לא יטופלו !

פרטים על בחינות במועד השרות

שם הקורס	תאריך הבחינה	מועד

פרטים על לימודים במועל (בתקופת שמי"פ)

שם הקורס	ימים בשבוע	משעה	עד שעה

4. בקשת הפוגה (ימולא על ידי המבקש)

הנני מבקש בזאת לדחות (דחייה לא תעלה על 4 חודשים) את שירות המילואים הפעיל, לתקופה של _____ חודשים/ימים או לקצרו, החל מתאריך _____ ועד תאריך _____.

נימוקי הבקשה: _____

5. הצהרת החייל

הנני מצהיר בזאת כי הבקשה מוגשת בידיעתי ובהסכמתי וכי בדקתי את הפרטים שנרשמו בה ומצאתי אותם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי מסירת פרטים שאינם נכונים או שאינם מדויקים, מהווה עבירה על החוק ובמקרה כזה יינקטו נגדי צעדים משפטיים.

תאריך	מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	חתימה
-------	-----------	----------	---------	-------

לתשומת ליבך! לטופס זה יש לצרף את האסמכתאות הבאות:

- * העתק צו קריאה, קריא וברור!
- * אישור מוסד הלימוד ומזכירת מוסד הלימוד, לגבי סוג הלימודים.
- * מערכת שעות.
- * מכתב מנמק (מומלץ בהדפסה).
- * לוח בחינות.
- * **יש לודא קבלת הבקשה במוקד הפניות של ולת"ס: 03-7379500.**