

**1. פרטיים אישיים:**

שם פרטי: \_\_\_\_\_ משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ זכר / נקבה  
 שם פרטי באנגלית (באותיות דפוס): \_\_\_\_\_ משפחה באנגלית (באותיות דפוס): \_\_\_\_\_

**2. כתובת ואמצעי קשר:**

טלפון פרטי: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ שם בפיסבוק: \_\_\_\_\_ שם בלינקדין: \_\_\_\_\_  
 כתובת פרטית: רחוב ומס. בית: \_\_\_\_\_ ת.ד. \_\_\_\_\_ ישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_  
 \* הכתובת הרצויה למשלוח דואר.

**3. פרטיים על מקום העבודה והתפקיד:**

מקום עבודה עיקרי: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_  
 כתובת מקום עבודה: רחוב ומס. בית: \_\_\_\_\_ ת.ד. \_\_\_\_\_ ישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_  
 מספר עובדי הנה"ח במוסד: \_\_\_\_\_ מספר עובדי הנה"ח תחת ניהולך: \_\_\_\_\_  
 שנות ותק במקצוע: \_\_\_\_\_ סטטוס:  עצמאי  שכיר.  
 הסקטור אליו משתייך המוסד בו הנך מועסק בתפקיד הנה"ח:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> משרד פרטי נותן שירותי הנה"ח | <input type="checkbox"/> מוסדות השכלה                      |
| <input type="checkbox"/> משרד ר"ח                    | <input type="checkbox"/> מלכ"ר                             |
| <input type="checkbox"/> סטודנט (ללימודי הנה"ח)      | <input type="checkbox"/> מפעלי תעשייה                      |
| <input type="checkbox"/> עוסק בהוראת הנה"ח           | <input type="checkbox"/> בנקים                             |
| <input type="checkbox"/> משרד ממשלתי                 | <input type="checkbox"/> חברות ביטוח ומוסדות פיננסים אחרים |
| <input type="checkbox"/> מערכת הביטחון               | <input type="checkbox"/> מערכת הבריאות                     |
| <input type="checkbox"/> חברות ורשויות ממשלה         | <input type="checkbox"/> הי-טק                             |
| <input type="checkbox"/> רשויות מקומיות              | <input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____                  |

**4. השכלה והכשרה מקצועית**

- |  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> סטודנט להנה"ח | <input type="checkbox"/> חשבונאי מדופלם | <input type="checkbox"/> אחר: _____ |
| <input type="checkbox"/> הנהח סוג 1+2  | <input type="checkbox"/> חשב שכר        |                                     |
| <input type="checkbox"/> הנה"ח סוג 3   | <input type="checkbox"/> יועץ מס        |                                     |

שנה	שם מוסד הלימודים	תעודה, תואר או מקצוע שנרכש

**5. פרטי תשלום** (ניתן להשאיר ריק ולמסור את הפרטים טלפונית)

סוג כרטיס אשראי:  ויזה  ישרכארט  לאומי כארד  דיינרס קלאב  
 מספר כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_ תוקף הכרטיס \_\_\_\_\_  
 שוש ספרות בגב הכרטיס \_\_\_\_\_ מס' תשלומים: \_\_\_\_\_  
 שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ ת.ז בעל הכרטיס \_\_\_\_\_  
שנה חודש

**6. הצהרה:**

- א. כל הנתונים שצינו על ידי בטופס זה הנם נכונים ומדויקים.  
 ב. לא הורשעתי אי-פעם, בעבר, בשל עבירה שיש בה קלון.  
 ג. ידועים לי החובות והזכויות של חבר וחבר נלווה עפ"י כללי האתיקה, התקנון והנהל של לשכת מנהלי החשבון בישראל והם מקובלים עלי.  
 ד. הנני מתחייב לפעול עפ"י כללי האתיקה, התקנון, ההנחיות המקצועיות והמדיניות המקצועית של לשכת מנהלי החשבון בישראל.

נא להחזיר חתום לפקס:  
 03-5090801

תאריך מילוי הטופס: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_