



לכבוד ארגון סגל ההוראה בטכניון

קרית הטכניון

אני (שם פרטי) _____ (שם משפחה) _____ החתום/ה מטה

בעל/ת מס' ת"ז/דרכון _____

מעוניין/ת להצטרף כחברה/ה לארגון סגל ההוראה בטכניון.

אני מועסק/ת על פי רוב בפקולטה/ביחידה _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____

כתובת דואר: _____

מספרי טלפון: _____

בבית _____ פנימי בטכניון _____ נייד _____

מטרות הארגון והתקנון ידועים לי.

אם אתקבל כחברה/ה בארגון, אני מתחייב/ת לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות מוסדות הארגון. מעתה והלאה אס"ה הינו הארגון המייצג אותי בלעדית בכל הנוגע להעסקתי בתפקידי הוראה בטכניון. חברותי בארגון תסתיים עם פקיעת תנאי החברות הקבועים בתקנון או שלושה ימי עבודה לאחר חתימתי במשרד הארגון על הבקשה לביטול החברות בארגון.

חתימה _____

תאריך _____