

המנחים
מהנדס אליהו גוזלן, מרצה בכיר בתחום החשמל, מהנדס חשמלאי סוג 3.
מנחים נוספים

קהל יעד
חשמלאים בכל הרמות, מנהלי אחזקה במפעלים מוסדות ובתעשייה.

עלויות כספיות

עלות הכנס 590 ₪. המחיר אינו כולל מע"מ. תשלום עד ליום תחילת הקורס בתשלום בשיק או מזומן.
ביטולים: ביטולים יתקבלו בפקס עד 21 ימי עסקים, לפני תחילת הקורס. ביטול לאחר מועד זה יחויב במלוא דמי ההשתתפות.
דמי הרשמה לשמירת מקום על סך 10% מעלות הכנס. שיקוזזו מתשלום הקורס.

טופס הרשמה למשתתף לכנס בדיקות תקופתיות של מתקני חשמל 29.06.22

שם משפחה 1000 שם פרטי 313 ת"ז 20310811201
מקום עבודה שרת כביד מפקיד המל"א סוג רישיון המל"א
טל' נייד 0527-433641 טל' עבודה _____
דוא"ל DavidPapad@gmail.com חתימה וחותמת לאישור 1000 313
הוצאת החשבונית על שם: שרת
מס' ח"פ או עוסק מורשה 5004071831
כתובת דוא"ל למשלוח חשבונית אלקטרונית באימייל rh2021@gmail.com
שם איש הקשר לתשלום בהנה"ח/ כספים _____
רתי"ח רכש חוזים והתקשרויות
טלפון ישיר 040-8097729 מספר פקס 040-8097729
כתובת המל"א ישוב ב מיקוד 6107201

אמצעי התשלום

- ☐ המחאה מצורפת לפקודת: צוות ניהול.
☒ באמצעות מקום העבודה - לצרף הזמנת רכש/ או לחתום חותמת חברה על טופס הנייל.
☐ העברה בנקאית לחשבון מס' 866164, בנק דיסקונט, סניף 041

☐ כרטיס אשראי

סוג הכרטיס אשראי: ☐ וזה ☐ ישראל ☐ מאסטרקארד

תוקף הכרטיס עד: _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז של בעל הכרטיס: _____

מס' כרטיס אשראי: _____

יש לאשר השתתפות על ידי משלוח טופס הרשמה לפקס - 077-5502985

או לכתובת דוא"ל טופס סרוק עם חתימה וחותמת: varditma@ztni.org.il

נשמח לעמוד לרשותכם לפרטים נוספים בטלפונים: 09-7947482/8 / 077-5271307 / 077-5598725

054-4445270 ורדית בר מזור. מספר המקומות מוגבל אנא הירשמו בהקדם, תודה!

עלויות כספיות

מחיר הכנס 590 ₪ המחיר אינו כולל מע"מ. תשלום עד ליום תחילת הקורס בתשלום בשיק או מזומן.
 ביטולים: ביטולים יתקבלו בפקס עד 21 ימי עסקים, לפני תחילת הקורס. ביטול לאחר מועד זה יחויב במלוא
 דמי ההשתתפות.
 דמי הרשמה לשמירת מקום על סך 10% מעלות הכנס. שיקוזזו מתשלום הקורס.

טופס הרשמה למשתתף לכנס גנרטורים ומערכות אל פסק 20.07.22

שם משפחה כסא שם פרטי 313 ת"ז 20110810312
 מקום עבודה משרד במ"מ/תפקיד חש"מ הנצי"ג סוג רישיון הנצי"ג
 ט"ל נייד 0527433641 ט"ל עבודה _____
 דוא"ל David.Kaplan@gmail.com חתימה וחותמת לאישור כסא
 הוצאת החשבונית על שם _____
 מס' ח.פ.או עוסק מורשה 509409831
 כתובת דוא"ל למשלוח חשבונית אלקטרונית באימייל rh2021@mail.gov.il
 שם איש הקשר לתשלום בהנה"ח/ כספים _____
 טלפון ישיר 8097729 מספר פקס _____
 כתובת 301 ישוב ח' ח' ח' מיקוד 0110700
 מיכל ליבוביץ

אמצעי התשלום

- ☐ המחאה מצורפת לפקודת: צוות ניהולי.
☒ באמצעות מקום העבודה - לצורך הזמנת רכש/ או לחתום חותמת חברה על טופס הנ"ל.
☐ העברה בנקאית לחשבון מס' 866164, בנק דיסקונט, סניף 041
☐ כרטיס אשראי

סוג הכרטיס אשראי: ☐ ויזה ☐ ישראל כרטיס ☐ מאסטרקארד

תוקף הכרטיס עד: _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז של בעל הכרטיס: _____

מס' כרטיס אשראי: _____

יש לאשר השתתפות על ידי משלוח טופס הרשמה לפקס - 077-5502985

או לכתובת דוא"ל טופס סרוק עם חתימה וחותמת: varditma@ztai.org.il

נשמח לעמוד לרשותכם לפרטים נוספים בטלפונים: 09-7947482/8, 077-5271307, 077-5598725

054-4445270 ורדית בר מזור. מספר המקומות מוגבל אנא הירשמו בהקדם, תודה!

טופס הרשמה למשתתף לכנס בדיקות עמידות טעינה לרכב חשמלי 29.03.22

שם משפחה פטי שם פרטי 3/3 ת"ז 203181204
מקום עבודה משרד הכסחים תפקיד השלי סוג רישיון הנ 03% השלי
טל' נייד 0527433641 טל' עבודה _____

דוא"ל David.pap@gmail.com חתימה וחותמת לאישור ד"ר ד"ר

הוצאת החשבונית על שם: השלי

מס' ח.פ. או עוסק מורשה השלי

כתובת דוא"ל למשלוח חשבונית אלקטרונית באימייל _____

שם איש הקשר לתשלום בהנה"ח/ כספים השלי
מספר פקס 076-8097017 מספר פקס 076-8097017

טלפון ישיר 076-8097017 כתובת השלי השלי השלי
מיקוד 076-8097017 ישוב השלי

אמצעי התשלום

- ☐ המחאה מצורפת לפקודת: צוות ניהולי
☐ באמצעות מקום העבודה - לצורך הזמנת רכש/ או לחתום חותמת חברה על טופס הנ"ל.
☒ העברה בנקאית לחשבון מס' 866164, בנק דיסקונט, סניף 041

☐ כרטיס אשראי

סוג הכרטיס אשראי: ☐ ויזה ☐ ישראל כרטיס ☐ מאסטרקארד

תוקף הכרטיס עד: _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז של בעל הכרטיס: _____

מס' כרטיס אשראי: _____

יש לאשר השתתפות על ידי משלוח טופס הרשמה לפקס - 077-5502985

או לכתובת דוא"ל טופס סרוק עם חתימה וחותמת: varditma@ztni.org.il

נשמח לעמוד לרשותכם לפרטים נוספים בטלפונים: 09-7947482/8, 077-5271307, 077-5598725
054-4445270 ורדית בר מזור. מספר המקומות מוגבל אנא הירשמו בהקדם, תודה!

טופס הרשמה למשתתף לכנס הארקות מותר ואסור 25.05.22

שם משפחה פסא שם פרטי דוד ת"ז 2031 8121 1
מקום עבודה משרד הביטחון תפקיד מנהל סוג רישיון חש"מ הנ"ס
ט"ל נייד 0527433641 ט"ל עבודה _____
דוא"ל David.papad@gmail.com חתימה וחותמת לאישור 1/10 319
הוצאת החשבונית על שם: התורה
מס' ח.פ. או עוסק מורשה 500104831
כתובת דוא"ל למשלוח חשבונית אלקטרונית באימייל h2021@mail.gov.il
שם איש חקשר לתשלום בחנה"ח/ כספים מיכל ליבוביץ
טלפון ישיר 07-8097617 מספר פקס 07-8097617
כתובת 7307 ישוב תל מיקוד 6107201

אמצעי התשלום

- ☐ המחאה מצורפת לפקודת: צוות ניהולי
☒ באמצעות מקום העבודה - לצרף הזמנת רכש/ או לחתום חותמת חברה על טופס הנ"ל.
☒ העברה בנקאית לחשבון מס' 866164, בנק דיסקונט, סניף 041

☐ כרטיס אשראי

סוג הכרטיס אשראי: ☐ ויזה ☐ ישראל כרטי ☐ מאסטרכארד

תוקף הכרטיס עד: _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז של בעל הכרטיס: _____

מס' כרטיס אשראי: _____

יש לאשר השתתפות על ידי משלוח טופס הרשמה לפקס - 077-5502985

או לכתובת דוא"ל טופס סרוק עם חתימה וחותמת: varditma@ztni.org.il

נשמח לעמוד לרשותכם לפרטים נוספים בטלפונים: 09-7947482/8 / 077-5271307 / 077-5598725

054-4445270 ורדית בר מזור. **מספר המקומות מוגבל אנא הירשמו בהקדם, תודה!**

טופס הרשמה למשתתף לכנס בדיקות עמידות טעינה לרכב חשמלי 29.03.22

שם משפחה סולן שם פרטי מאיר ת"ז 0106101791512
 מקום עבודה משרד האנרגיה תפקיד הנדסאי סוג רישיון הנדי
 סל' נייד 052-7355770 סל' עבודה 076-8097887
 דוא"ל marta@polak@gmail.com חתימה וחותמת לאישור מאיר
 הוצאת החשבונית על שם: _____
 מס' ח.פ. או עוסק מורשה 151040483
 כתובת דוא"ל למשלוח חשבונית אלקטרונית באימייל rh2021@mail.gov.il
 שם איש הקשר לתשלום בהנחיות/כספים _____
 סלפון ושיר 076-8097887 מספר פקט מכיל לימוניץ
 כתובת מ.י. 7307 ישוב מ.י. מיקוד 6107001

אמצעי התשלום

- ☐ המתאם מצורפת לפקודת: צוות ניהול
☐ באמצעות מקום העבודה - לצורך הזמנת רכש או לחתום חותמת חברה על טופס הניל
☒ העברה בנקאית לחשבון מס' 866164, בנק דיסקונט, סניף 041

☐ כרטיס אשראי

סוג הכרטיס אשראי: ☐ ניה ☐ ישראל ☐ מאסטרקארד

תוקף הכרטיס עד: _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. של בעל הכרטיס: _____

מס' כרטיס אשראי: |

יש לאשר השתתפות על ידי משלוח טופס הרשמה לפקס - 077-5502985

או לכתובת דוא"ל טופס סרוק עם חתימה וחותמת: varditma@ztni.org.il

נשמח לעמוד לרשותכם לפרטים נוספים בטלפונים: 09-7947482/8, 077-5271307, 077-5598725

054-4445270 וודית בר מזור. מספר המקומות מוגבל אנא הירשמו בהקדם, תודה!

כ.י. ה.פ.א. 0106101791512

טופס הרשמה למשתתף לכנס הארקות מותר ואסור 25.05.22

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז: 2.05.69.7.0.06

מקום עבודה: חדש הסניף תפקיד: מנהל
 סוגי עבודה: מנהל

076-3097-882 252-7853770 סליל עבודה סליל נייד

דוא"ל: mat.p.dan@gmail.com חתימה וחותמת לאישור: 

הוצאת החשבונית על שם:

מס' ח.פ.או עוסק מורשה

חובת דוא"ל למשלוח חשבונית אלקטרונית באימייל

ים איש חקשר לתשלום בהנהיגת כספים

לפון ישיר _____ מספר פקס _____

תחב"ט _____ משכר _____ מיקוד _____

אמצעי התשלום

☐ המעמדה מצורפת לפקודת: צוות ניהולי.

☐ באמצעות מקום העבודה - לצרף הזמנת רכש או לחתום חותמת חברה על טופס המיל

☐ העברה בנקאית לחשבון מס' 866164, בנק דיסקונט, סניף 041

ברטים אשראי

סוג הכרטיס אשראי: ☐ ויזה ☐ ישראכרט ☐ מאסטרכארד

תוקף הכרטיס עדו _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. של בעל הכרטיס: _____

ס' בטיס אשראי: |

יש לאשר השתתפות על ידי משלוח טופס הרשמה לפקס - 077-5502985

או לכתובת דוא"ל טופס סרוק עם חתימה וחותמת: varditma@ztni.org.il

שמה לעמוד לרשותכם לפרטים נוספים בטלפונים: 077-5598725/077-5271307/09-7947482/8

054-444527 וורדית בר מזור. מספר המקומות מוגבל. אנא הירשמו בהקדם, תודה!

עלויות כספיות

מחיר הכנס 590 ₪. המחיר אינו כולל מע"מ. תשלום עד ליום תחילת הקורס בתשלום בשיק או מזומן.
ביטולים: ביטולים יתקבלו בפקס עד 21 ימי עסקים לפני תחילת הקורס. ביטול לאחר מועד זה יחויב במלוא
דמי ההשתתפות.
דמי הרשמה לשמירת מקום על סך 10% מעלות הכנס. שיקוח מתשלום הקורס.

טופס הרשמה למשתתף לכנס גנרטורים ומערכות אל פסק 20.07.22

שם משפחה סלון שם פרטי מר ת"ז 121015161917101016

מקום עבודה שרד המבחן תפקיד תשלוח סוג רישיון הנדרש

טל' נייד 052-2355970 טל' עבודה 076-8097887

דוא"ל maranpolak@gmail.com חתימה וחותמת לאישור מר

הוצאת החשבונית על שם: _____

מס' ח.פ. או עוסק מורשה |

כתובת דוא"ל למשלוח חשבונית אלקטרונית באיגוד _____

שם איש הקשר לתשלום בהנהיג/ כספים _____

טלפון ישיר _____ מספר פקס _____

כתובת _____ ישוב _____ מיקוד |

אמצעי התשלום

☐ המחאה מצורפת לפקודת: צוות ניהול.

☐ באמצעות מקום העבודה - לצדף הזמנת רכש או לחתום חותמת חברה על טופס הגיל.

☐ העברה בנקאית לחשבון מס' 866164, בנק דיסקונט, סניף 041

☐ כרטיס אשראי

סוג הכרטיס אשראי: ☐ ויזה ☐ מאסטרקארד ☐ מאסטרקארד

חוקר הכרטיס עד: _____ שם בעל הכרטיס: _____ תג' של בעל הכרטיס: _____

מס' כרטיס אשראי: |

יש לאשר השתתפות על ידי משלוח טופס הרשמה לפקס - 077-5502985

או לכתובת דוא"ל טופס סרוק עם חתימה וחותמת: varditma@ztni.org.il

נשמח לעמוד לרשותכם לפרטים נוספים בטלפונים: 09-7947482/8, 077-5271307, 077-5598725

054-4445270 ורדית בר מזור. מספר המקומות מוגבל אנא הירשמו בהקדם, תודה!

020320

קהל יען

עלויות בספיות

עלות הכנס 590 ₪ המחיר אינו כולל מע"מ. תשלום עד ליום תחילת הקורס בתשלום בשיק או מזומן.

טופס הרשמה למשתתף לכנס בדיקות תקופתיות של מתקני חשמל 29.06.22

שם משפחה: רובין שם פרטי: אמל תיש: 205697006

מקום עבודה משרד הפנים תפקיד מנהל סוג רישיון כ"א

076-8097-887 ט"ו עבודה 052-7355770 ט"ו ניד

חתימה וחתימה לאישור matanPolak@gmail.com דוא"ל

הוצאת החשבונית על שם:

מס' חפ או עוסק מורשה

כתובת דוא"ל למשלוח חשבונית אלקטרונית באימייל

שם איש הקשר לתשלום בהנה"ח כספים

מספר פקס _____ טלפון ישיר _____

הַתּוֹבָה יֵשׁוּב מִקּוֹד

במצעי התשלום

☐ המחאה מצורפת לפקודת: צוות ניהול

☐ באמצעות מקום העבודה - לצורך הזמנת רכש/ או לחתום חתומת חברה על טופס הנייל

☐ העברה בנקאית לחשבון מס' 866164, בנק דיסקונט, סניף 041

ברטים אשראי

סוג הכרטיס אשראי: ☐ מזון ☐ ישראל ☐ מאסטרקארד

תוקף הכרטיס עד: _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז של בעל הכרטיס: _____

מס' כרטיס אשראי: _____

יש לאשר השתתפות על ידי משלוח טופס הרשמה לפקס - 077-5502985

או לכתובת דוא"ל varditma@ztni.org.il עם חתימה וחומתם:

נשמח לעמוד לרשותכם לפרטים נוספים בטלפונים: 077-5598725/077-5271307/09-7947482/8

054-4445270 ודדית בר מזון. מספר המקומות מוגבל. אנא הירשמו בהקדם, תודה!