

לישראל הגנה צבא
 אקדמית עתודה מדור
 02683 צבאי דואר
 טלפון: 03-738-8888
 פקס: 03-737-7530
 דוא"ל: Atoda_Akademit@idf.gov.il



טופס לשינוי פרטים אישיים

פרטים אישיים

מספר אישי	דרגה	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם	שם פרטי קודם	שנת לידה	מצב משפחתי
()	()	()	()	()	()	()	()

כתובת מגורים עיקרית

עיר / ישוב	שכונה	רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	דירה	מיקוד
()	()	()	()	()	()	()	()

כתובת מגורים משנית

עיר / ישוב	שכונה	רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	דירה	מיקוד
()	()	()	()	()	()	()	()

הערות:

פרטי קשר

טלפון בבית	טלפון נייד	מספר נוסף	בעל מספר נוסף	כתובת דוא"ל
()	()	()	()	()

כתובת המוטב למקרה אסון

עיר / ישוב	שכונה	רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	דירה	מיקוד
()	()	()	()	()	()	()	()

הערות:

פרטי חשבון בנק

מספר בנק	שם הבנק	מספר סניף	שם הסניף	מספר חשבון
()	()	()	()	()

2. הצהרת העתודאי

הנני מצהיר כי הפרטים אותם מסרתי הינם מלאים ונכונים. כמו כן, ידועה לי חובתי להודיע על שינוי כתובת/טלפון במידת הצורך, עד 48 שעות לאחר ששינוי זה יתבצע. ידוע לי כי במידה ולא אעדכן כתובת

--	--

חתימה

תאריך

3. צירוף מסמכים (יש לסמן ליד כל פריט אשר צורף לבקשה).
 יש לצרף את המסמכים הרלוונטיים לפי סיבת הבקשה למניעת עיכוב התשובה / הדיון בבקשה.

נישואין: () תעודת נישואין רשמי. () צילום תעודת זהות.
שינוי שם: () תעודה המעידה לשינוי שם (משרד הפנים).
שינוי חשבון בנק: () טופס רשמי מן האתר התום ע"י הבנק.
לידת ילד/ה: () תעודת לידה. () צילום תעודת זהות.