



אילוב האגודה הישראלית לחקר בצועים

OPERATIONS RESEARCH SOCIETY OF ISRAEL

תאריך:

לכבוד

ועדת החברות האגודה הישראלית לחקר בצועים

טופס בקשה

הנני מבקש להתקבל כ: חבר/ סטודנט עמית/ עמית מוסדי (מחק את המיותר) לאגודה הישראלית לחקר בצועים.

שם פרטי: שם משפחה: (בעברית)

שם פרטי: שם משפחה: (אותיות דפוס באנגלית)

כתובת פרטית:

טלפון: טלפון נייד:

מקום העבודה וכתובתו:

טלפון בעבודה:

דואר אלקטרוני (נא לכתוב ברור):

הערה: כל התכתובות מתבצעות באמצעות דואר אלקטרוני

לימודים

תואר: שם המוסד: שנת קבלת התואר:

תואר: שם המוסד: שנת קבלת התואר:

נסיון מקצועי

תקופה: מקום עבודה:

מהות העיסוק בחקר בצועים:

תקופה: מקום עבודה:

מהות העיסוק בחקר בצועים:

שמות ממליצים

שם ממליץ: כתובת: טלפון:

שם ממליץ: כתובת: טלפון:

חתימה

לשימוש ועדת חברות

מאושר / לא מאושר חתימה חתימה