

עיריית ערד
Arad Municipality

לכבוד

הוועדה לעיטור כבוד יקיר העיר

טופס המלצה על מועמד/ת לאות יקיר העיר לשנת 2024

1. פרטים אישיים על המומלץ/ת:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ שנת לידה: _____

כתובת: _____ טל' בבית: _____ טל' נייד: _____

תקופת השהות בערד: _____

2. פרטים אישיים על הממליצים:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

שם פרטי: _____ שם פרטי: _____

כתובת: _____ כתובת: _____

טל' בבית: _____ טל' בבית: _____

טל' נייד: _____ טל' נייד: _____

האם המלצה היא אישית או מטעם ארגון/ מוסד, פרט: _____

3. תחום פעילות/ה: _____
חינוך תרבות וספורט
חברה וקהילה
תחום מיוחד

4. נימוקים בדבר המלצתכם: (מומלץ לצרף מסמכים רלוונטיים)

א. _____

ב. _____

ג. _____

ד. _____

5. מקורות המידע על המועמד/ת (ידיעה אישית, היכרות אישית או אחרים)

תאריך _____ חתימת הממליצים: _____