

ינואר 2005
נוהל מס' 1141

אגף הביטחון
בדיקת מהימנות עובדים

-שמור-

נספח א'

היחידה/בית החולים המרכז הרפואי הלל יפה, חדרה

שאלון לקבלת פרטי רישום פלילי ותיקי מב"ד

שם משפחה	קודם/נוסף	שם פרטי	קודם/נוסף	שם האב	תעודת זהות
					מס' אישי

תאריך לידה	ארץ לידה	תאריך עליה	דת/ לאום	כתובת
				עיר
				רחוב
				מס'

היחידה	הגדרת תפקיד	מעמד				משך זמן העסקה מתוכנן
		קבוע	זמני	קבלן	מבקר	

ערות:-

חתימת המועמד:

אני מצהיר בזה כי בדקתי את זהותו של ממלא השאלון והפרטים הנלווים, והם נמצאו נכונים לפי המסמכים
מזהים הבאים:

נמו כן שופס הסכמה למסירת ר.פ. נחתם בפני.

תאריך	שם הבודק ותפקידו	חתימת הבודק

נספח ד'

הסכמה למסירת מידע פלילי

אני החתום מטה _____ ת"ז _____

זסכים בזאת כי משטרת ישראל תעביר לגורם המוסמך ב _____
(שם הגוף/ הרשות/ חברה המבקש/)

מידע פלילי אודותיי לצורך הקבוע בחוק המרשם הפלילי ותקנות השבים, התשמ"א- 1981 בהיקף שהוא זכאי לקבלו ע"פ החוק.

דוע לי כי הסכמתי כאמור לעיל פוטרת את המשטרה ואת מקבל המידע ממשלוח הודעה אלי בדבר מסירת המידע אודותיי.

חתימת המצהיר _____

תאריך _____

מספר
מזוהה