

אוניברסיטת בן גוריון בנגב  
אגף תפעול  
יחידת הרכב  
טל': 08-6461003 פקס': 08-6472876

## כרטיס נהג

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	כתובת	טלפון נייד

מקום העסקה:

סטטוס עובד/ת:

1 – עובד/ת אוניברסיטה

אגף: \_\_\_\_\_

2 – סטודנט/ית

מחלקה: \_\_\_\_\_

3 – אחר \_\_\_\_\_

מקום העבודה: 1 – באר שבע, 2 – שדה בוקר, 3 – חצבה, 4 – ספיר, 5 – קיבוץ כרמים,

6 – אחר \_\_\_\_\_

תאריך תחילת העבודה: \_\_\_\_\_ תאריך סיום העבודה: \_\_\_\_\_

נא לפרט את הרכבים עליהם אתה נוהג/ת:

מספר רישוי הרכב	סוג הרכב

- נא למלא את כל הפרטים ולצרף צילום ת.ז. ורישיון נהיגה.
- על חוקרים/סטודנטים מחו"ל לצרף רישיון נהיגה בינלאומי, דרכון ואישור כניסה לארץ.
- נא להקפיד על שליחת צילום ברור של כל המסמכים.
- מצ"ב טופס הצהרת בריאות – אותה יש למלא.
- טופס אשר יועבר ללא כל הפרטים יוחזר לשולח ולא יונפק עבורו רישיון נהיגה אוניברסיטאי, עד השלמת הפרטים החסרים.

הערות:

מאשר: \_\_\_\_\_

# אוניברסיטת בן גוריון בנגב



יח' הרכב – אגף התפעול

## הצהרת בעל רישיון נהיגה

1. אני החתום מטה מצהיר בזאת כי לא נגלו אצלי, לפי מיטב ידיעתי, מגבלות במערכת העצבים, העצמות, הראיה או השמיעה ומצב בריאותי הנוכחי כשיר לנהיגה.
2. כמו כן, אני מצהיר בזה כי לא נפסלתי מלקבל רישיון נהיגה או מלהחזיק בו ע"י בית משפט, רשות רישיון או קצין משטרה.
3. כמו כן, אני מצהיר כי לא חל כל שינוי במצב בריאותי במשך השנתיים האחרונות.
4. במידה ויחולו שינויים במצב בריאותי בעתיד או ישונה מצב תוקף רישיון הנהיגה או אקבל דו"ח תנועה הנוגע לרכב החברה, אמסור זאת באופן מידי לקצין בטיחות בתעבורה.
5. אני מצהיר בזאת כי הצהרתי את האמת.

<u>שם משפחה</u>	<u>שם פרטי</u>	<u>ת.ז.</u>	<u>תאריך</u>	<u>חתימה</u>

## הרשאה לחיוב בשכר

כאמור בהצהרתי כבעל/ת רישיון נהיגה, אני \_\_\_\_\_ ,

ת.ז. \_\_\_\_\_ , נותן/ת את הסכמתי לנכות משכרי כל חוב שלא ישולם

על ידי בגין קנס או דו"ח שיתקבל בגין רכב האוניברסיטה בזמן שהיה ברשותי, בהתאם לרישומים בדו"ח

נסיעות רכב המחלקה.

\_\_\_\_\_

חתימה

\_\_\_\_\_

תאריך