

## טופס הצטרפות לחברות בעמותת שיא-טריילס

מחיר דמי חברות בעמותה - 100 ₪  
תוקף החברות - שנה מתאריך ההצטרפות

תואר (נא להקיף בעיגול) \_\_\_\_\_ מר/ גב' / ד"ר / פרופ' אחר \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שם הנרשם בעברית: \_\_\_\_\_ באנגלית: \_\_\_\_\_

שם חברה / ארגון / מוסד אקדמאי/ פרטי בעברית: \_\_\_\_\_ באנגלית: \_\_\_\_\_

תפקיד: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_

הוצאת קבלה על שם (חברה/ פרטי): \_\_\_\_\_

כתובת עבודה: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

טלפון עבודה: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

כתובת e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

כתובת למשלוח קבלה – שם פרטי/ חברה/ מוסד: \_\_\_\_\_ ח.פ: \_\_\_\_\_

רח' ומס' \_\_\_\_\_ ת.ד. \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

יתקבל תשלום במזומן או בהמחאה.  
את ההמחאה יש לרשום לפקודת Ctrials - העמותה לקידום מחקר, מדע ורפואה בישראל  
ולשלוח לכתובת- ביופורום: ת.ד. 4034, נס ציונה, מיקוד 70400

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ חותמת החברה: \_\_\_\_\_

אנא מלאו טופס זה ושלחו לפקס: 08-9313071