



“איגוד ישראלי לבודקי פוליגרף ממוחשב” (ע”ר) 580342938 .
“The Israeli Computerized Polygraph Association” (I.C.P.A)

שאלון (ולנטרי) למועמד לקורס בודקי פוליגרף

פרטים אישיים:

שם משפחה: _____ בלועזית: _____

שם פרטי: _____ בלועזית: _____

שם האב: _____ שם משפחה קודם: _____

תאריך לידה: _____ מס' ת.ז.: _____ אזרחות: _____

כתובת נוכחית: _____

עיר _____ שכונה/ רחוב _____ מס' _____ מיקוד _____
טלפון קווי: _____ נייד: _____ פקס: _____

כתובת מייל: _____

מצב משפחתי: רווק/ה נשוי/ה אלמן/ה גרושה _____ מס' ילדים: _____

פרטים על בן / בת זוג:

שם: _____ מס' ת.ז.: _____ מקום עבודה: _____

שירות בטחוני / צבאי:

תאריך גיוס: ____/____/____ תאריך שחרור: ____/____/____ סיבת השחרור: _____

מספר אישי: _____ דרגה: _____ חיל: _____

באם לא שרתת בצה"ל ציין סיבה: _____

מצב בריאותי: תקין, / לא תקין - פרט: _____

באם היית בטיפול פסיכיאטרי או באם הנך נוטל כדורים פסיכיאטריים

פרט: _____



”איגוד ישראלי לבודקי פוליגרף ממוחשב” (ע”ר) 580342938 .
”The Israeli Computerized Polygraph Association” (I.C.P.A)

השכלה:

שם ביה"ס ומיקומו	מס' שנות לימוד	תעודה/ דיפלומה
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

קורסים והשתלמויות:

שם ביה"ס	עיר	שם הקורס	תעודה/ דיפלומה
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

מקום עבודה :

שם המעביד וכתובתו	תפקיד מתאריך ועד תאריך	איש קשר/ ממליץ+ מס' טלפון
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____



“איגוד ישראלי לבודקי פוליגרף ממוחשב” (ע”ר) 580342938 .
“The Israeli Computerized Polygraph Association” (I.C.P.A)

פרטים כללי:

האם נחקרת בעבר על עבירה פלילית ?

האם הורשעת אי פעם העבירה פלילית, פרט ותוצאותיה:

האם נשפטת אי פעם על עבירה פלילית פרט?

הצהרה:

- הריני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי לכם בשאלון לקבלת מועמד לקורס בודקי פוליגרף הינם נכונים ומדויקים.
- אני מצהיר כי אין לי רישום בגין הרשעה פלילית ואין לי רישום הנובע מבעיות נפשיות.
- הריני לאשר שעד להגעתי ל- 200 בדיקות פוליגרף מגוונות מעמדי באיגוד הינו שוחר עד לאישור ועדת ביקורת באיגוד
- הריני לאשר כי הובא לידיעתי שבכדי להיות חבר מן המניין עלי לבצע עבודת גמר סמינריונית + 200 בדיקות פוליגרף מגוונות. כפוף לוועדת ביקורת.

על החתום:

תאריך: ____/____/____ שם ומשפחה: _____ חתימה: _____

חתימת ושם החונך: _____