



בקשה לרשיון מבקח מטווח / חידוש רשיון מבקח מטווח

חוק כלי ירייה תש"ט - 1949

תמונה
עדכנית

- את הבקשה עליך למלא בכתב יד ברור ולהגישה לפקיד רישוי כלי ירייה באזור מגוריך.
נא הבא איתך בעת הגשת הבקשה:
1. תעודת הזהות.
 2. תעודת המילואים/פטור מצה"ל.
 3. מסמכים התומכים בכישוריך.
 4. שתי תמונות פספורט.
 5. אישור ביצוע השתלמות ע"י מדריך ירי מוסמך במטווח מורשה (בחידוש בלבד).

פרטי המבקש

שם האב	השם הפרטי	שם המשפחה	מספר הזהות

תאריך עליה	ארץ הלידה	תאריך הלידה	שם קודם

המען הנוכחי					הישוב
טלפון	המיקוד	מספר הבית	הרחוב		

מספר הטלפון	מקום העבודה הנוכחי		
	התפקיד	ת. תחילת עבודה	שם הארגון/החברה

שרות בצה"ל			
שרות בצה"ל	משך השרות	מס' אישי בצה"ל	הדרגה
<input type="checkbox"/> מילואים <input type="checkbox"/> לא שירת	<input type="checkbox"/> סדיר <input type="checkbox"/> פטור משירות	מתאריך _____ עד תאריך _____	

פירוט הכישורים להענקת הרשיון (סמן ב-X במקום המתאים)

- חידוש רשיון**
- עסקתי בפועל כמפקח במטווח _____
 - יודע ומכיר את נהלי המטווח ובקיא בהוראות הקבע של הרשות המוסמכת
 - עברתי 20 שעות חניכה במטווח קליעה _____

- בקשה ראשונה**
- הנני בוגר קורס מפקחי מטווח שהועבר במתקן: _____
 - במועדים: _____ בניהולו של: _____
 - יודע ומכיר את נהלי המטווח ובקיא בהוראות הקבע של הרשות המוסמכת
 - עברתי 20 שעות חניכה במטווח קליעה _____

הצהרה על ויתור סודיות והסכמה על מסירת מידע לפקיד הרישוי

אני החתום מטה מצהיר בזה, כי הנני מוותר על סודיות רפואית ואינני מתנגד להעברת פרטים אודות מצב בריאותי לפקיד הרישוי מהרופא המטפל בי ו/או כל רופא אחר שייקבע, ככל שהדבר נוגע לבקשה זו. מובא בזאת לידיעתי כי לצורך שקילת הבקשה, יפנה פקיד הרישוי לקבלת המלצת המשטרה, אשר תינתן בהתייחס למידע פלילי (מרשם פלילי ורישומים משטרתיים אחרים) המצויים ברשותה, ככל שהם נוגעים לבקשה.

התאריך _____ חתימת המבקש _____



בקשה לרשיון מפקח מטווח / חידוש רשיון מפקח מטווח

לשימוש המשרד

תעודת הזהות _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____
התקבל ביום _____ הוקלד ביום _____
תשובת המשטרה _____ תשובת משרד הבריאות _____
מספר התעודה _____

החלטת פקיד הרישוי

_____ בעילה: _____ הבקשה אושרה ביום:

_____ מהנימוק הבא: _____ הבקשה נדחתה ביום:

הערות:

חתימת פקיד הרישוי

פרטי פקיד הרישוי