



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	הרחוב	מספר הבית	המיקוד	

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

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

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

- |   |  |
|---|--|
| <p><b>חידוש רשיון</b></p> <p><input type="checkbox"/> עסקתי בפועל כמפקח במטווח _____</p> <p><input type="checkbox"/> יודע ומכיר את נהלי המטווח ובקיא בהוראות הקבע של הרשות המוסמכת</p> <p><input type="checkbox"/> עברתי 20 שעות חניכה במטווח קליעה _____</p> | <p><b>בקשה ראשונה</b></p> <p><input type="checkbox"/> הנני בוגר קורס מפקחי מטווח שהועבר במתקן: _____</p> <p><input type="checkbox"/> במועדים: _____ בניהולו של: _____</p> <p><input type="checkbox"/> יודע ומכיר את נהלי המטווח ובקיא בהוראות הקבע של הרשות המוסמכת</p> <p><input type="checkbox"/> עברתי 20 שעות חניכה במטווח קליעה _____</p> |
|---|--|

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 \_\_\_\_\_