|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| מדינת ישראל  משרד החקלאות  ופיתוח הכפר  **לשכת המדען הראשי** |  | State of Israel  Ministry of Agriculture  & Rural Development  **Chief Scientist Office** |

**תאריך**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**כמעריך לתוכניות מחקר טופס רישום**

**שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תואר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**התמחות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**התמחות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שש מילות מפתח לתיאור תחום בו ניתן לקבל את חוות דעתך.**

**שלוש להגדרת התחום הגידולי ושלוש להגדרת התחום המקצועי. (דוגמא: גפן – השקיה ודישון)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**כתובת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מספרי טלפון**

**בית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**עבודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**דואר אקטרוני\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**האם גמלאי משרד החקלאות או משרד ממשלתי אחר? כן / לא**

**ציון שם המשרד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**נא לצרף קורות חיים ואישורים בהתאם להוראות המכרז ולחתום על כתב ההתחייבות לשנים 2017-2018 המצורף בזאת.**