

טופס בקשה למועמד לקורס מדריכי ירי - חוק כלי ירייה, תש"ט, 1949

א. פרטי המבקש/ת

שם האב		שם פרטי		שם משפחה		מספר זהות (9 ספרות)					
תאריך עלייה		תאריך לידה									
מיקוד	ת"ד	מספר בית		רחוב			יישוב				
פקס		נייד			טלפון						
כתובת דוא"ל @											

ב. שירות בכוחות הביטחון / שירות לאומי / אזרחי (הקף בעיגול את הערך המבוקש)

ג. פירוט הכישורים / תנאים לקבלה לקורס (יש לסמן ב- X את החלופה המתאימה)

1. אני מחזיק ברישיון מפקח מטווח מעל לשנה.

שירות לאומי/אזרחי						
מתאריך	עד תאריך	<input type="checkbox"/> סדיר <input type="checkbox"/> מילואים <input type="checkbox"/> פטור משרות <input type="checkbox"/> אינו מחויב בשרות	מס' אישי	דרגה	עד תאריך	מתאריך

2. אני מחזיק ברישיון מפקח מטווח וחלפו 6 חודשים מיום קבלת הרישיון. במהלך תקופה זו העברתי, לפחות אימון אחד בכל שבוע עבודה, במשך 24 שבועות לפחות במסגרת תפקידי (יש למלא את הטבלה המצ"ב).

3. שירות ביחידת ביטחון ממלכתית כלוחם וכן בתפקיד פיקודי או בתפקיד הדרכה. במסגרת שירותי ביחידה התאמנתי בכלי ירייה מסוג אקדח. לחילופין, טרם חלפו 3 שנים מיום השחרור.

4. שירות כמדריך אקדח הגנתי בצה"ל. לחילופין, טרם חלפו 3 שנים מיום השחרור.

5. מאבטח בוגר קורס מאבטח בכיר וכן שימש בתפקיד פיקודי או בתפקיד הדרכה. שמרתי על כשירות במשך שנתיים לפחות טרם הגשת המועמדות.

ד. הצהרה על ויתור סודיות והסכמה למסירת מידע לפקיד הרישוי:

אני החתום מטה _____ ת.ז. _____ מצהיר ומתחייב, כלהלן:

1. הריני מאשר נכונות הפרטים האמורים בטופס, לרבות כל נספחיו, ומתחייב להודיע בכתב לפקיד רישוי מוסמך על כל שינוי שיחול בפרטים שנמסרו בטופס, לרבות נספחיו, תוך 7 ימים מיום השינוי.
2. הריני מתחייב למלא אחר הוראות החוק, הנהלים והתנאים הנלווים, ידוע לי כי במידה ולא אעשה כן יפעיל האגף לרישוי כלי ירייה, את סמכותו על פי דין כקבוע בסעיף 12 לחוק.
3. הריני מוותר על סודיות רפואית ואינני מתנגד להעברת פרטים אודות מצבי הבריאותי לפקיד הרישוי או מי מטעמו ככל שהדבר נוגע לבקשה זו.
4. מובא בזאת לידיעתי כי לצורך טיפול בבקשה, יפנה פקיד הרישוי לקבלת המלצת המשטרה, אשר תינתן בהתייחס למידע פלילי (מרשם פלילי ורישומים משטרתיים אחרים) המצויים ברשותה, ככל שאלו נוגעים לבקשה.
5. הריני מאשר שימוש בתמונתי הממוחשבת המצויה במאגר התמונות הממוחשב (כולל מאגר משרד התחבורה).
6. הריני מאשר קבלת מידע מהאגף לרישוי כלי ירייה באמצעים דיגיטליים (דוא"ל, מסרון).

תאריך _____ חתימת המבקש _____

ה. יש לצרף לבקשה את המסמכים הבאים:

1. צילום תעודת זהות וספח
2. צילום תעודת מילואים / פטור
3. הצהרת בריאות חתומה ומאושרת ע"י רופא משפחה או רופא אחר שעיינ בתיקו הרפואי של המבקש ובתנאי שלא חלפה שנה מיום הוצאתה.
4. אסמכתאות להוכחת עמידה בתנאי הכניסה לקורס:
 - מפקח מטווח – צילום תעודת הסמכה כמפקח מטווח, בצירוף הטבלה המצורפת לנספח זה, חתומה כנדרש.
 - לוחם ביחידה ממלכתית – אישור מנהל מוסד ההכשרה באותה יחידה הכולל הצהרה על כך שהמועמד מיומן בשימוש בכלי יריה מסוג אקדח, ושימש כמפקד או מדריך ביחידה, בצירוף תעודת סיום של קורס לחימה ביחידה.
 - מדריך לוט"ר / מדריך אקדח הגנתי – נגרות שירות (טופס 830) ובו רשום כי הוסמך ושימש כמדריך כאמור בצירוף המלצת מנהל מוסד ההכשרה בצה"ל.
 - מאבטח בוגר קורס בכיר – אישור מעבר קורס זה וכן אישור על שמירת כשירות במשך שנתיים לפחות טרם הגשת המועמדות, וכן שימש בתפקיד פיקודי או תפקיד הדרכה.

לידיעתך, לא יונפק כרטיס רישיון ללא תמונה. לשם כך, עליך להצטלם במטווח מורשה. בכל מקום שבו הפנייה היא בלשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה וכן להפך.

טבלת ריכוז הדרכה במטווח (עבור מפקח מטווח)

תאריך: _____ שם החניך: _____
 מספר ת"ז: _____ נייד: _____

מס"ד	תאריך ושעות אימון	סוג אימון (הכשרה ראשונית/ ריענון/ חידוש)	שם מלא וחותמת המדריך המלווה	חתימה וחותמת מנהל המטווח
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

מס"ד	תאריך ושעות אימון	סוג אימון (הכשרה ראשונית/ ריענון/ חידוש)	שם מלא וחותימת המדריך המלווה	חותימה וחותמת מנהל המטווח
.10				
.11				
.12				
.13				
.14				
.15				
.16				
.17				
.18				
.19				
.20				
.21				
.22				
.23				
.24				