

**נספח ג' - אישור על ביצוע הדרכה על מכשיר לזיהוי והקראה (אורקס)**

תאריך: \_\_\_\_\_

אל:  
שירותי ראייה, שמיעה וטכנולוגיה (רש"ט)  
משרד הרווחה והביטחון החברתי

הריני לאשר כי מר / גב' \_\_\_\_\_  
מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

קיבל/ה הדרכה על מכשיר לזיהוי והקראה (מסוג אורקס).

המכשיר נמצא מתאים / לא מתאים לצרכיו/ה.

פרטי המאשר:

	שם משפחה
	שם פרטי
	תפקיד ומקום עבודה
	מספר טלפון
	כתובת מייל

חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_