

תחרות "בית חולים נאה בישראל יפה" 2010

טופס הרשמה - בית חולים

לכבוד,
המועצה לישראל יפה,
שד' רוקח 80,
גני יהושע, פארק הירקון
ת.ד. 53250
ת"א 61532

1. הננו מבקשים להצטרף לתחרות "בית חולים הנאה בישראל יפה" 2010. ניתן להרשם לתחרות באמצעות אחת מן האפשרויות הבאות:
 - א. דרך אתר האינטרנט www.israel-yafa.org.il
 - ב. מילוי טופס ההרשמה (המצב) על כל פרטיו ושליחתו אל מטה התחרות לפי הכתובת הרשומה מעלה.
 - ג. דוא"ל: taharuiot@israel-yafa.org.il ד. פקס: 03-6422839
2. טופס ההרשמה מהווה אישור ידיעת התקנון.
3. סוג בית החולים (יש להקיף אחת מהאפשרויות): מרכז רפואי, בית חולים גריאטרי/שיקומי, מרכז לבריאות הנפש
4. שם "בית החולים" (כפי שיופיע בתעודת כוכבי יופי): _____
 כתובת מלאה למשלוח דואר: _____
 טלפון מרכזיה: _____ פקס: _____
5. שם מנהל "בית החולים": _____ טל': _____
6. שם המנהל האדמיניסטרטיבי: _____ טל' הנהלה: _____
7. נציג/ת "בית החולים" לתחרות: _____
 שם: _____ תפקיד: _____
 טלפון: _____ טלפון נייד: _____
 פקס: _____ דוא"ל: _____
8. באם אינך מעוניין לקבל חומר/עדכון בנושא התחרות בדוא"ל נא לסמן

 דובר בית החולים: _____ שם מלא: _____ טלפון: _____
 פקס: _____ דוא"ל: _____
9. מס' מיטות: _____ מס' מבנים: _____

פרסום כלשהוא (באמצעי התקשורת, שילוט חוצות, אינטרנט וכיוצ"ב) בהקשר של התחרות (במהלכה או בסיומה) ישא עליו את לוגו המועצה לישראל יפה (ניתן לפנות עפ"י הכתובת בסעיף 1 ולקבלו).
 בית החולים יעמיד מתנדבים לתחרות להערכה בבתי חולים אחרים (בקטגוריה אחרת)

שם	תפקיד	דוא"ל	טלפון/נייד/פקס

לוח זמנים לתחרות:

שלב ההרשמה פברואר – יולי 2010
 שיפוט שלב א' יוני - ספטמבר 2010
 הערכה לדגל היופי אוקטובר - נובמבר 2010
 טקס סיום דצמבר 2010.

 שם מנהל בית החולים תאריך חתימה פרטי ממלא הטופס

לשימוש מטה התחרות: סניף _____