**תקנון העמותה**

1. **שם העמותה:**ארגון הרופאים הווטרינרים ברשויות המקומיות ובריאות הציבור בישראל (ע"ר(
2. **מען העמותה:**ת.ד. 1 פתח-תקוה 4910001  
   דוא"ל: Israel.vet.org@gmail.com
3. **מטרות העמותה:**הארגון הוא גוף מקצועי בלתי מפלגתי, הרשום כעמותה, אשר מטרותיה הן:
4. לשמור על הרמה המקצועית והמוסרית של הרופאים הווטרינרים החברים בו.
5. לקיים אסיפות, כינוסים מדעיים וקורסים להשתלמות החברים.
6. הקמה והחזקת אתר אינטרנט של הארגון.
7. פרסום מאמרים, מחקרים ועדכונים שוטפים הקשורים לעבודת הרו"ט בתחום באמצעות האתר, דוא"ל וכו'.
8. פרסום מכרזים המתפרסמים בתחומים הרלוונטיים.
9. לקשור קשרים בתחום הרפואה הווטרינרית ובריאות הציבור עם מוסדות ואנשי מדע בארץ ובחו"ל.
10. לשמור על מעמדם וזכויותיהם של החברים, ולשקוד על הטבת תנאי עבודתם ושכרם.
11. לסייע לחברים בארגון במציאת עבודה בתחום.
12. להשתתף בארגונים אקדמאים ארציים ובינלאומיים.
13. לעשות כל פעולה שתראה מועילה לביצוע התפקידים שיעמדו בפני הארגון.
14. כל המטרות כפי שפורטו בסעיף 9 (2) לפקודת מס הכנסה כהגדרת "מטרה ציבורית".

**טופס הצטרפות**

אני הח"מ, ד"ר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' רישיון וטרינרי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום העבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פעיל פנסיונר

טל' בעבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת פרטית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מבקש בזאת להצטרף ולהיות חבר בארגון הרופאים הווטרינרים ברשויות המקומיות ובריאות הציבור בישראל.

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# החלטת ועד הארגון:

# ניתנה בתאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת נציג הועד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נא להעביר טופס חתום זה לדוא"ל: [Israel.vet.org@gmail.com](mailto:Israel.vet.org@gmail.com)