

בקשת הצטרפות לרשת ערים בריאות בישראל

של מוסד אקדמי

מבקש/ת בזאת להצטרף אל רשת ערים בריאות \_\_\_\_\_

ומתחייב/ת:

- להמציא החלטה של המוסדות המוסמכים להצטרף לרשת הערים הבריאות ולפעול עפ"י עקרונות "העיר הבריאה" במסגרות שבאחריותם.
- להושיט סיוע להפעלת רשת ערים בריאות.
- לסייע לרשות המקומית הרלבנטית בקידומה כעיר בריאה.
- להשתתף בפעילות הרשת.

נציגנו ברשת הנו/הנה \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך