



## Conference of European Rabbis: Personal Questionnaire

Personal information	פרטים אישיים
First Name	שם
Family Name	שם משפחה
Age	גיל
Number of Children	מספר ילדים
Marital Status	מצב משפחתי
Name of Spouse	שם בן זוג
Address	כתובת
Home Phone Number	מספר טלפון
Cellphone	מספר נייד
Email Address	דואר אלקטרוני
Education	השכלה
Ordination yes or no; if yes, by whom	סמיכה אם כן, מי נתן
Degree	תואר אקדמי
Languages	שפות
Profession	מקצוע
Shochet	שוחט
Mohel	מוהל
Cantor	חזנות
Occupation	עיסוק
Position	תפקיד
Place of Work	מקום עבודה
Work Address	כתובת עבודה
Work Phone Number	מספר טלפון בעבודה
CER Member yes / no / interested to apply	חברות בוועידת רבני אירופה כן, לא מעוניין להצטרף
Place, Date, Signature	