

03-6359185 :טלפון
054-7874541 :נייד
הגליל 91, גני תקווה, 55900
מיל: mali@w-o-w.co.il
אתר: www.w-o-w.co.il



חוקמת הכתב
מכון לגרפולוגיה משפטית ותעסוקתית

National Association of Document Examiners = NADE מוססכת האגודה לגרפולוגיה מדעית ישראל וחברה בארגון בודקי זיופים בארה"ב

INSTRUCTION FOR HANDWRITING EXAMINATION

PLEASE WRITE AN ASSOCIATED STORY ON A BLANK PAPER.

WRITING TERMS:

- A: WHEN WRITING USE A PEN-BALL OR PENCIL (NOT ITALIAN INK).
- B: IT IS PREFERABLE TO PLACE THE PAGE ON A STACK OF PAPERS.
- C. WRITE AT LEAST 20 LINES.
- D. SIGN AT THE END OF THE WRITING SECTION
- E. WRITE IN YOUR MOTHER TONGUE.

PLEASE INDICATE THE FOLLOWINGS:

AGE _____ GENDER M / F WHICH HAND YOU USE FOR WRITING R / L

EDUCATION _____ PHONE NO. _____

WHERE WERE YOU BORN _____

WHEN DID YOU IMMIGRATE TO ISRAEL _____

YOUR HEALTH CONDITION MIGHT INFLUENCE ON THE EXAMINATION

.PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS

DO YOU WEAR GLASSES Y / N DO YOU USE HEARING MACHINE Y / N

YOUR HEALTH CONDITION IN GENERAL _____

DO YOU USE MEDICATION ON A REGULAR BASIS _____

WAS YOUR DOMINANT HAND EVER HURT _____ WHEN _____

DID YOU HAVE LEARNING DISORDERS _____

I AGREE TO TAKE THIS HANDWRITING ANALYSIS

NAME _____ SIGNATURE _____

מסמך זה מיועד לשימוש הבלעדי של המזמין, המפיץ מסמך זה עושה זאת על אחריותו.

טלפון: 03-6359185
נייד: 054-7874541
הגליל 91, גני תקווה, 55900
מייל: mali@w-o-w.co.il
אתר: www.w-o-w.co.il



חוקמת הכתב
מכון לגרפולוגיה משפטית ותעסוקתית

מוסמכת האגודה לגרפולוגיה מדעית ישראל וחברה בארגון בודקי זיופים בארה"ב = NADE National Association of Document Examiners

Please write your CV and add your signature

מסמך זה מיועד לשימוש הבלעדי של המזמין, המפיץ מסמך זה עושה זאת על אחריותו.

טלפון: 03-6359185
נייד: 054-7874541
הגליל 91, גני תקווה, 55900
מייל: mali@w-o-w.co.il
אתר: www.w-o-w.co.il



חוקמת הכתב
מכון לגרפולוגיה משפטית ותעסוקתית

מוססתת האגודה לגרפולוגיה מדעית ישראל וחברה בארגון בודקי זיופים בארה"ב = NADE National Association of Document Examiners

Please write free story and add your signature

מסמך זה מיועד לשימוש הבלעדי של המזמין, המפיץ מסמך זה עושה זאת על אחריותו.

טלפון: 03-6359185
נייד: 054-7874541
הגליל 91, גני תקווה, 55900
מייל: mali@w-o-w.co.il
אתר: www.w-o-w.co.il



חוקמת הכתב
מכון לגרפולוגיה משפטית ותעסוקתית

מוססתת האגודה לגרפולוגיה מדעית ישראל וחברה בארגון בודקי זיופים בארה"ב = NADE National Association of Document Examiners

Please write 3 columns of numbers from 1 to 30 in each column and then sign your name

מסמך זה מיועד לשימוש הבלעדי של המזמין, המפיץ מסמך זה עושה זאת על אחריותו.

03-6359185 :טלפון
054-7874541 :נייד
55900, גני תקווה, 91, הגליל
mali@w-o-w.co.il :מייל
www.w-o-w.co.il :אתר



חוקמת הכתב
מכון לגרפולוגיה משפטית ותעסוקתית

National Association of Document Examiners = NADE מוססתת האגודה לגרפולוגיה מדעית ישראל וחברה בארגון בודקי זיופים בארה"ב

WARTEGG Test

Your name _____

Your age _____

Your dominant handwriting _____

Please complete the drawing in any order you choose

Give numbers to the drawing in the same order you drew them

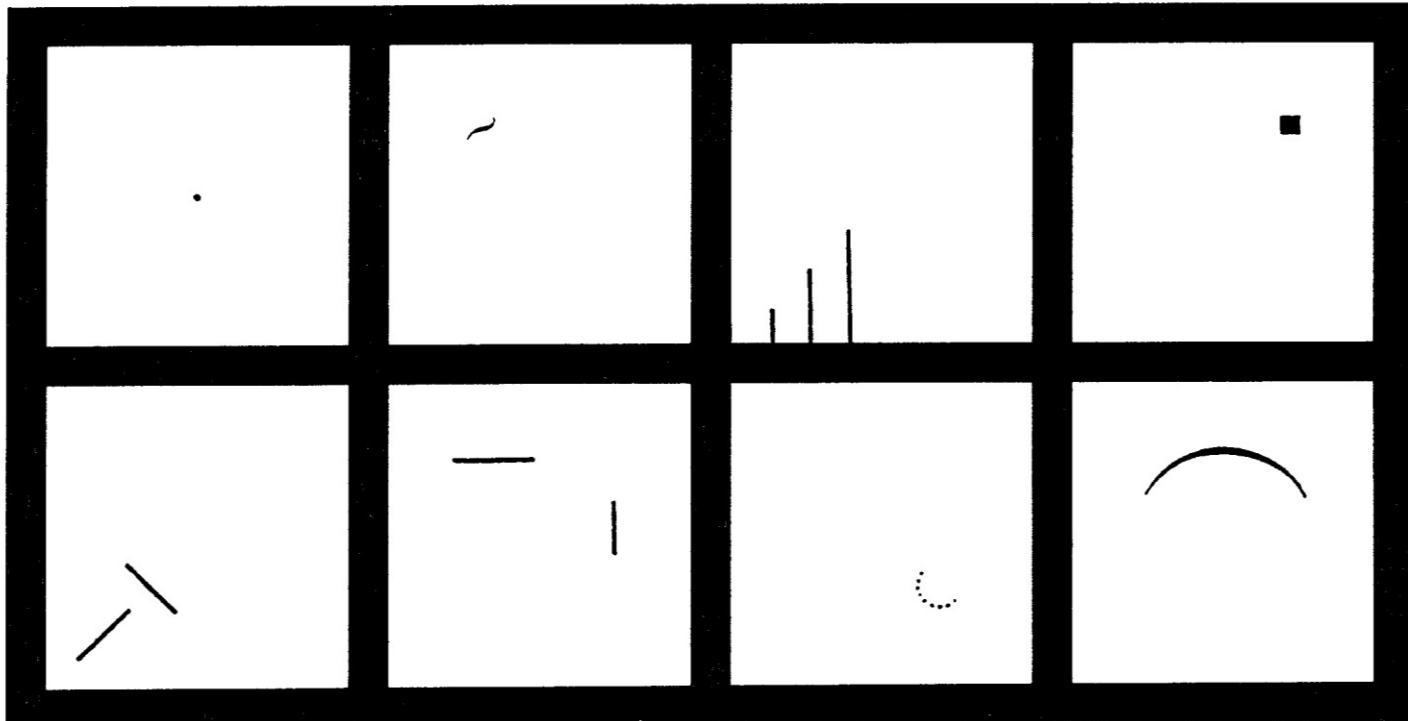
Give names to the drawings

1

2

3

4



5

6

7

8

מסמך זה מיועד לשימוש הבלעדי של המזמין, המפיץ מסמך זה עושה זאת על אחריותו.