

טלפון: 03-6359185  
נייד: 054-7874541  
פקס: 153-3-6359185  
הגליל 91, גני תקווה, 55900  
מייל: [mali@w-o-w.co.il](mailto:mali@w-o-w.co.il)  
אתר: [www.w-o-w.co.il](http://www.w-o-w.co.il)



מוכנת הכתב  
מכון לגרפולוגיה משפטית ותעסוקתית

National Association of Document Examiners = NADE

טוססכת האגודה לגרפולוגיה מדעית ישראל וחברה בארגון בודקי זיופים בארה"ב

## תנאים גרפולוגיים לניתוח כתב יד

דגימת הכתב חייבת להיות מקור ולא צילום או פקס.

כתוב עמוד שלם בשפת אם, כתיבה ספונטאנית (כאשר התוכן לא מוכתב ולא מועתק).

רצוי להקפיד על תנאי כתיבה הולמים:

1. שימוש בעט כדורי (לא טוש / פיילוט).
2. רצוי להניח את הדף על מצע של דפים.
3. יש לכתוב לפחות 20 שורות.
4. יש לחתום בסוף הטקסט.
5. יש לכתוב בשפת אם (עולים חדשים יצרפו כתב בשפת אם וכתב יד בעברית, אם היא שגורה בפיהם).

ציין/י: גיל: \_\_\_\_\_ מין: נ / ז יד דומיננטית: ימין / שמאל השכלה: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_ ארץ מוצא: \_\_\_\_\_ שנת עלייה: \_\_\_\_\_

מצבך הבריאותי עשוי להשפיע על תוצאות הבדיקה, לכן אנא ענה על השאלות הבאות:

האם את/ה מרכיב/ה משקפים \_\_\_\_\_ האם את/ה משתמש/ת במכשיר שמיעה \_\_\_\_\_

מצב בריאותך הכללי \_\_\_\_\_

האם את/ה משתמש/ת בתרופות באופן קבוע \_\_\_\_\_

האם היתה פגיעה ביד הכותבת, אם כן ציין/י באיזה גיל \_\_\_\_\_

האם סבלת מליקוי למידה כגון דיסלקציה או דיסגראפיה \_\_\_\_\_

לפניך פעולות חשבון פשוטות, העתקי/י ופתורי/י אותם  
8+19    45+72    16-21    89-23    67-45    4x13

הובא לידיעתי ואני מסכים/ה שכתב יד יועבר לבדיקה גרפולוגית, לא תהיינה לי תביעות בגין תוצאות הבדיקה הגרפולוגית.

תאריך \_\_\_\_\_ שם המועמד/ת \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

טלפון: 03-6359185  
נייד: 054-7874541  
פקס: 153-3-6359185  
הגליל 91, גני תקווה, 55900  
מייל: [mali@w-o-w.co.il](mailto:mali@w-o-w.co.il)  
אתר: [www.w-o-w.co.il](http://www.w-o-w.co.il)



**מוכמת הכתב**  
מכון לגרפולוגיה משפטית ותעסוקתית

National Association of Document Examiners = NADE

טוטסכת האגודה לגרפולוגיה מדעית ישראל וחברה בארגון בודקי זיופים בארה"ב

יש לכתוב קורות חיים ולהוסיף חתימה

טלפון: 03-6359185  
נייד: 054-7874541  
פקס: 153-3-6359185  
הגליל 91, גני תקווה, 55900  
מייל: [mali@w-o-w.co.il](mailto:mali@w-o-w.co.il)  
אתר: [www.w-o-w.co.il](http://www.w-o-w.co.il)



**חוקמת הכתב**  
מכון לגרפולוגיה משפטית ותעסוקתית

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

יש לכתוב כתיבה חופשית (כ-20 שורות) ולהוסיף חתימה

טלפון: 03-6359185  
נייד: 054-7874541  
פקס: 153-3-6359185  
הגליל 91, גני תקווה, 55900  
מייל: [mali@w-o-w.co.il](mailto:mali@w-o-w.co.il)  
אתר: [www.w-o-w.co.il](http://www.w-o-w.co.il)



**מוכמת הכתב**  
מכון לגרפולוגיה משפטית ותעסוקתית

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

כתוב שלושה טורי מספרים אנכיים, כאשר בכל טור רשום את המספרים מ-1-30 וחתום את שמך

03-6359185      טלפון:  
054-7874541      נייד:  
153-3-6359185      פקס:  
55900, גני תקווה, 91, הגליל  
[mali@w-o-w.co.il](mailto:mali@w-o-w.co.il)      מייל:  
[www.w-o-w.co.il](http://www.w-o-w.co.il)      אתר:



**מוכמת הכתב**  
מכון לגרפולוגיה משפטית ותעסוקתית

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

## מבחן ווארטג

תאריך :

שם הנבדק :

גיל :

יד כותבת :

לפניך 8 ריבועים, השלם את הציורים שבהם ע"פ הסדר שנראה לך.

מספר אותם ע"פ הסדר שהשלמת את הציורים.

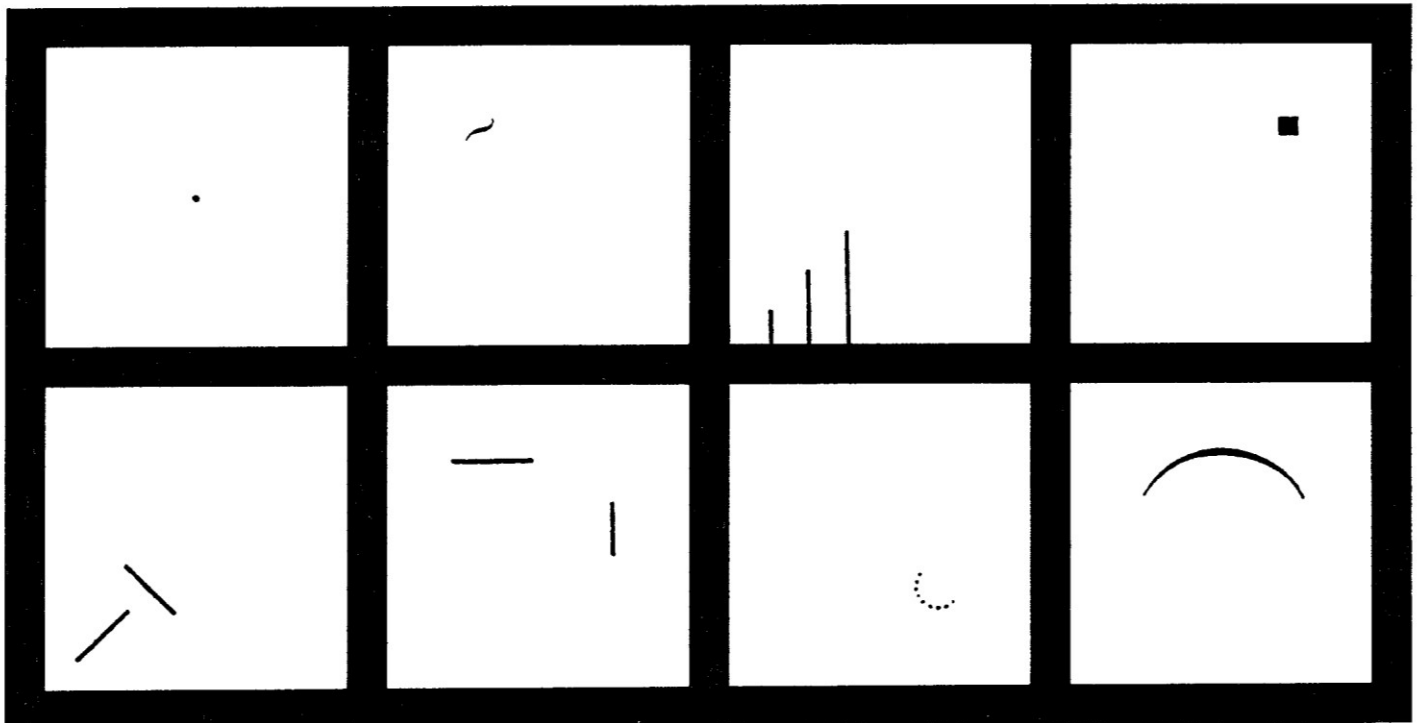
קרא להם בשמות.

1

2

3

4



5

6

7

8