



**טופס שאלון- דרושה עו"ס אלמ"ב**

**1. פרטים אישיים**

|                          |  |  |                           |  |                              |  |                   |  |
|--------------------------|--|--|---------------------------|--|------------------------------|--|-------------------|--|
| מספר זהות                |  |  | שם משפחה                  |  | שם פרטי                      |  | תאריך לידה (רשות) |  |
| ארץ לידה (רשות)          |  |  | תאריך עליה                |  |                              |  |                   |  |
| ישוב (רשות)              |  |  | רח' _____                 |  | מס' בית _____                |  | מס' דירה _____    |  |
| מיקוד _____              |  |  | כתובת דואר אלקטרוני _____ |  |                              |  |                   |  |
| טלפון בעבודה             |  |  | טלפון בבית                |  | טלפון נייד                   |  |                   |  |
| אזרחות ישראלית (רשות)    |  |  | כן - לא                   |  | אזרחות אחר (רשות) פרט: _____ |  |                   |  |
| שירות בצה"ל/לאומי (רשות) |  |  | כן - לא                   |  | מיום _____ עד _____          |  | דרגה: _____       |  |
| פטור כדין                |  |  | □ כן - □ פטור כדין        |  | הערות: _____                 |  |                   |  |

**2. השכלה (חובה למלא כל הפרטים ולצרף תעודות)**

| לימודי תעודה במוסד להשכלה גבוהה | גבוהה      |          |            | על תיכונית | תיכונית | חטיבת ביניים | יסודית | פרטים               |
|---------------------------------|------------|----------|------------|------------|---------|--------------|--------|---------------------|
|                                 | תואר ראשון | תואר שני | תואר שלישי |            |         |              |        |                     |
|                                 |            |          |            |            |         |              |        | שם ביה"ס/מוסד       |
|                                 |            |          |            |            |         |              |        | מקום ביה"ס/המוסד    |
|                                 |            |          |            |            |         |              |        | המקצוע העיקרי/המגמה |
|                                 |            |          |            |            |         |              |        | מספר שנות לימוד     |
|                                 |            |          |            |            |         |              |        | התואר או התעודה     |

**3. קורסים והשתלמויות מקצועיות (יש לצרף אישורים)**

| סוג מקצועי | תעודה |    | מועדים |      | מספר שעות לימוד | משך הלימודים | מקום | המוסד המארגן | שם הקורס/ההשתלמות |
|------------|-------|----|--------|------|-----------------|--------------|------|--------------|-------------------|
|            | אין   | יש | עד יום | מיום |                 |              |      |              |                   |
|            |       |    |        |      |                 |              |      |              |                   |
|            |       |    |        |      |                 |              |      |              |                   |
|            |       |    |        |      |                 |              |      |              |                   |

**4. רישיון מקצועי או רישום בפנקס מקצועי**

(רפואה, רוקחות, הנדסה, עריכת דין, ראיית חשבון, חשמלאות נהיגה וכדומה) זאת אם נדרש או צוין בתנאי המכרז.

| המקצוע/העיסוק | מספר הרישיון או הרישום | סוג הרישיון או הרישום |
|---------------|------------------------|-----------------------|
|               |                        |                       |
|               |                        |                       |
|               |                        |                       |

**5. ידיעת שפות**

מקראה: 1=שליטה מלאה 2 = שליטה חלקית (במידת הצורך צרף נספח)

| השפה  | עברית | אנגלית | ערבית |
|-------|-------|--------|-------|
| קריאה |       |        |       |
| כתיבה |       |        |       |
| דיבור |       |        |       |



**6. פרטי תעסוקה**

| שם המעביד | הכתובת | סוג העבודה והתפקיד | מיום | עד יום | סיבת הפסקת העבודה |
|-----------|--------|--------------------|------|--------|-------------------|
|           |        |                    |      |        |                   |
|           |        |                    |      |        |                   |
|           |        |                    |      |        |                   |

**7. קרובי משפחה המועסקים במועצה**

קרובים עפ"י פיסקה 13.312 בתקשי"ר לרבות קרבת משפחה חורגת או הנוצרת עקב אימוץ הם: בן/בת זוג, הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, דוד, דודה, בן-אח/אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה.

אין לי קרובי משפחה המועסקים במועצה

יש לי קרובי משפחה המועסקים במועצה, כמפורט להלן: (במידת הצורך צרף נספח)

| שם משפחה שם פרטי | הקרבה | המחלקה | המקום | תואר המשרה |
|------------------|-------|--------|-------|------------|
|                  |       |        |       |            |
|                  |       |        |       |            |
|                  |       |        |       |            |

**8. ממליצים**

האנשים הבאים מכירים אותי היכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על כישורי, תכונותיי ועל התאמתיי לעבודה.

| שם פרטי ומשפחה | המקצוע | הכתובת | טלפון |
|----------------|--------|--------|-------|
|                |        |        |       |
|                |        |        |       |
|                |        |        |       |

**9. סוג התעודות והמסמכים המצורפים לבקשה בהתאם לנדרש במכרז** (במידת הצורך צרף נספח)

|    |    |    |
|----|----|----|
| 1. | 4. | 7. |
| 2. | 5. | 8. |
| 3. | 6. | 9. |

חתימת המועמד \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

**10. הערות – המנכ"ל או האחראי או מנהל משאבי אנוש.**

לא עומד בדרישות הסף  עומד בדרישות הסף  הועבר למיון ראשוני  הועבר לועדת בחינה

הערות:

---



---



---

חתימה

השם המלא של החותם

תואר משרת החותם

תאריך