



טופס שאלון למועמד - מ"מ ספרן/ית לספרייה אזורית ובית ספרית

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) | | | |
| שירות בצה"ל/לאומי (רשות) | | | כן - לא | | הערות: | | | |
| מיום _____ עד _____ יום | | | דרגה: | | | | | |

2. השכלה (חובה למלא כל הפרטים ולצרף תעודות)

| לימודי תעודה במוסד להשכלה גבוהה | גבוהה | | | על תיכונת | תיכונת | 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 התאמתי 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