



שאלון למועמד/ת – תומך/ת חינוך ביתת חינוך מיוחד

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 _____
טלפון בעבודה	טלפון בבית	טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני
אזרחות ישראלית (רשות)	רישיון לשיבת קבע בארץ (רשות) כן - לא		
שירות בצה"ל/לאומי (רשות)	מיום _____ עד _____ יום _____	דרגה:	הערות:

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 התאמתני 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.

תאריך _____ חתימת המועמד _____

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

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

הערות:

תאריך _____ תואר משרת החותם _____ השם המלא של החותם _____ חתימה _____