



עיריית באר-יעקב
אגף משאבי אנוש

תמונה

שאלון אישי למגיש מועמדות למשרה / מכרז

1. פרטים אישיים * אין חובה למלא את הפרטים המסומנים בכוכבית (*)

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מספר מכרז
ארץ לידה:	ייצוג הולם: 1. פרטים אישיים אלו נדרשים לעניין חובת ייצוג הולם על פי דין. נא צרף את האישורים המעידים על זכאותך לייצוג הולם; יש לסמן ✓ במקום המתאים 1. פרטים אלה נדרשים לעניין חובת ייצוג הולם לפי: • סעיף 173 ב. לפקודת העיריות [נוסח חדש]. • סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1988. נא צרף אישורים המעידים על זכאותך לייצוג הולם. • תקנה (84) לתקנות העירויות (מכרזים לקבלת עובדים), תשי"ם – 1979.		אני נמנה על אחת או יותר מהקבוצות הבאות: <input type="checkbox"/> נולדתי באתיופיה, או אחד מהורי נולד באתיופיה. מצ"ב תעודת זהות שלי או של אחד מהורי; <input type="checkbox"/> אדם עם מוגבלות ¹ . מצ"ב אישור בדבר מוגבלות; <input type="checkbox"/> עליתי בהיותי בגיר וטרם חלפו 12 שנים מיום עלייתי (יש לצרף הצהרה בדבר שנת עליה) <input type="checkbox"/> אני משתייך לאוכלוסייה החרדית וילדי או בן זוגי לומד או למד במוסד חינוך חרדי (יש לצרף אישורים מתאימים) ² <input type="checkbox"/> איני נמנה על אחת מהקבוצות הנ"ל.	
שם האב	שם האם	שם קודם (אם שונה)	תאריך עליה(*)	
		תאריך שינוי		
תאריך לידה *	כתובת	ישוב	מיקוד	
טלפון בעבודה	טלפון בבית	טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני	
שירות בצה"ל/לאומי (חובה לצרף אישורים): <input type="checkbox"/> פטור כדן <input type="checkbox"/> כן: מתאריך _____ עד תאריך _____ דרגה _____ הערות:				

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

פרטים	תיכונת	על-תיכונת	גבוהה	
			תואר ראשון	תואר שני
שם ביה"ס/מוסד				
מקום ביה"ס/מוסד				
התואר או התעודה				
מספר שנות לימוד				
תאריך סיום הלימודים				

3. קורסים והשתלמויות מקצועיות, כולל בצה"ל (חובה לצרף אישורים)

שם הקורס / ההשתלמות	המוסד המארגן	מקום	מספר שעות הלימוד	מועדים		תעודה	סוג מקצועי
				מיום	עד יום		

¹ אדם עם לקות פיזית, נפשית, או שכלית לרבות קוגניטיבית, קבועה או זמנית, אשר בשלה מוגבל תפקודו באופן מהותי בתחום אחד או יותר מתחומי החיים העיקריים.
² אישור לימודים של מוסד חינוך חרדי המוכר בתקנת צו שירות הביטחון או אישור לימודים של מוסד חינוך דתי / אישור ממוסדות שהינם גני ילדים, ב"ס יסודיים, תכנים ושיבות קטנות.

4. רישיון מקצועי או רישום בפנקס/איגוד מקצועי
(חובה לצרף אישורים)
(מח"ר/הוראה/הנדסאים/מהנדסים/רופאים/עו"ד וכד')

המקצוע / העיסוק	מספר הרישיון או הרישום	סוג הרישיון או הרישום

5. ידיעת שפות
נא סמן: 1 = שליטה מלאה 2 = שליטה חלקית

השפה	עברית	אנגלית	ערבית
קריאה			
כתיבה			
דיבור			
הקלדה			

6. מקומות עבודה קודמים - פרט ניסיון במקומות עבודה קודמים - חובה לצרף אישורי העסקה !!!

סיבת הפסקת העבודה	צירוף המלצה	עד תאריך:	מתאריך:	סוג העבודה והתפקיד	מקומות עבודה		
					שם המעביד	שכר ברוטו	היקף משרה

7. ממליצים:

שם משפחה ופרטי	זיקה למועמד	מקום העבודה	התפקיד / המקצוע	כתובת	טלפון
1.					
2.					

8. קרובי משפחה המכהנים כחברי מועצה או מועסקים בעיריית באר יעקב אני הח"מ, מצהיר בזה כדלהלן:

אין לי קרובי משפחה בין עובדי העירייה ונבחריה יש לי קרובי משפחה בין עובדי העירייה ונבחריה

שם משפחה	שם פרטי	יחס הקירבה	מועסק במינהל/אגף/יחידה	תפקיד/תואר המשרה

"קרוב משפחה" - בן/בת זוג, הורה, בן, בת ובני זוגם, אח, אחות וילדיהם, גיס, גיסה, דוד, דודה, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה, לרבות חורג או מאומץ, ידועה/בציבור, הגדרות קרובי המשפחה (דוד, דודה, גיס וכד') כוללות גם את בן הזוג של הקרוב, ולפיכך גם את אשת אח האב או האם תחשב כדודה לעניין הגדרת "קרוב משפחה", וכיו"ב.

9. רישיונות נהיגה ובעלות על רכב:

רישיון נהיגה	סוג הרישיון	תוקף	בעלות על רכב
1.			
2.			

10. הצהרה והסכמה

הנני מצהיר בזה שהפרטים שמסרתי לעיל הינם מלאים ונכונים; ידוע לי כי מסירת פרטים אשר אינם נכונים ומלאים על-ידי מהווה עבירה על-פי החוק.

תאריך: _____ שם המועמד: _____ חתימת המועמד: _____