

שאלון אישי למועמד למכרז

לתשומת לב!

<input type="checkbox"/>	פומבי	מכרז מס'
<input type="checkbox"/>	פנימי	
למשרה		
חלקיות משרה		מינהל
מינהל		הדרגה

למילוי ע"י המועמד/ת
 כתוב בכתב ברור וקריא סמן X במשבצת
 מילוי הפרטים באופן מלא ומדויק ימנע שיבושים בתהליכי
 העבודה הקשורים בבחירה ויזרזם.
 יש לצרף תעודות המעידות על השכלה.
- בהצלחה -

2. שרות בצה"ל

מיום עד יום	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
מס' אישי	דרגת שחרור
הסיבה לאי שרות	
<input type="checkbox"/> הצהרה <input type="checkbox"/> בריאות <input type="checkbox"/> שרות לאומי <input type="checkbox"/> אחרת (סיבה) _____ _____	

1. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
השם באותיות לטיניות	שם משפחה קודם	מס' ת"ז
תאריך לידה / /	ארץ לידה	שנת עליה
<input type="checkbox"/>	אזרחות	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>
כתובת מגורים		טלפון נייד:
רח' / שכונה מס' _____		טלפון בבית:
העיר _____		
EMAIL _____		

3. פרטי משפחה

מצב משפחתי	שם בן הזוג	עובד
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
ילדים עד גיל 21	1.	2.
שם	3.	4.
תאריך לידה	5.	6.
	7.	8.
	9.	

4. השכלה

פרטים	יסודית	תיכונית	מקצועית	גבוהה	גבוהה תואר שני
שם בית הספר					
מקום בית הספר					
המגמה					
מס' שנות לימוד					
תאריך גמר הלימודים					
תואר/תעודה					

5. ידיעת שפות

סמן V ידיעה חלקית
X ידיעה מלאה

השפה	קריאה	כתיבה	דיבור

7. רשיון מקצועי או רישום בפנקס מקצועי

(רפואה, שרטוט, עריכת-דין, חשמלאות, נהיגה וכו')

מס' רשיון	המקצוע/העיסוק

6. תעסוקה קודמת

פרטי תעסוקה	מיום עד יום	מיום עד יום	מיום עד יום	מיום עד יום
שם המעביד כתובת				
סוג העבודה התפקיד				
סיבת הפסקת העבודה				



עיריית נתניה
משאבי אנוש

7. האנשים הבאים מכירים אותי הכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על תכונותיי האישיות ועל התאמתני לעבודה, למעט קרובי משפחה.

השם	המקצוע	הכתובת

8. פרטי התעודות והמסמכים המצורפים לבקשה.

תאור התעודה או המסמך	מקור	תצלום	העתק

9. שונות (כגון ציונים לשבח , פרסי עידוד מיוחדים וכדומה):

10. הרשות מקנה עדיפות לזכאים לכך על פי דין, כדי לקדם את עקרונות הייצוג ההולם ושוויון ההזדמנויות בעבודה. אם את/ה נמנים עם אחת הקבוצות הבאות סמן X במקום המתאים:

אני או אחד מהורי נולדנו באתיופיה.

אני אדם עם מגבלות כמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מוגבלות.
אם כן, אנא פרט איזה התאמות נדרשות לצורך מילוי תפקידך:

טעם אחר, פרט: _____

11. אני מצהיר כי הפרטים שמסרתי הם מלאים ונכונים לפי מיטב ידיעתי וזכרוני ומתחייב להודיע מייד על כל שינויי שיחול בהם במשך עבודתי.

מודגש כי רק מי שעומד/ת בכל תנאי הסף תישקל מועמדות/ה לתפקיד שבמכרז.

תאריך _____ חתימה _____

הצהרה בדבר קרובי משפחה המועסקים ברשות המקומית

אני החתום מטה _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____ תעודת זהות _____

מצהיר בזאת (סמן X במשבצת)

- אין לי קרובי משפחה המועסקים בעיריית נתניה או בתאגידי העירוניים או המכהנים כתברי מועצת העירייה, או יועצים של העירייה לרבות קרבת משפחה חורגת.
- יש לי קרובי משפחה המועסקים בעיריית נתניה או בתאגידי העירוניים או המכהנים כתברי מועצת העירייה, או יועצים של העירייה לרבות קרבת משפחה חורגת

(נא למלא באופן מפורט את הטבלה הבאה).

תפקיד קרוב המשפחה	היחידה בה עובד קרוב המשפחה	שם קרוב המשפחה	קרבת המשפחה – לרבות חורג או מאומץ בן זוג לרבות ידוע בציבור הורה
			סב/סבתא
			בן/בת
			אח/אחות
			גיס/גיסה לרבות בן הזוג של הגיס/גיסה
			דוד/דודה לרבות בן הזוג של הדוד/דודה
			אחיין/אחינית
			חותן/חותנת
			חס/חמות
			חתן/כלה
			נכד/נכדה

הנני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים ואו דיווח חלקי שאינו מפרט את כל קרובי המשפחה בהתאם לרשימה, תביא לביטול זכייתי במכרז ואו הפסקה מיידית של עבודתי בעירייה.

חתימה

תאריך