

תאריך \_\_\_\_\_

## שאלון אישי/בקשה למשרה פנויה – חברה כלכלית לפיתוח יואב

מכרז לתפקיד \_\_\_\_\_

### 1. פרטים אישיים

שם המשפחה:	השם הפרטי:	מספר הזהות:
מס' טלפון נייד:	הכתובת:	
דואר אלקטרוני:		
בעל רישיון נהיגה בר תוקף לנהיגת כלי רכב:		

### 2. ידיעת שפות שליטה מלאה = +

שליטה חלקית = v

שפות	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			
ערבית			
אנגלית			

### 3. השכלה – חובה לצרף תעודות המעידות על ההשכלה

פרטי השכלה	יסודית	תיכונית	מקצועית	גבוהה
מס' שנות הלימוד				
תאריך הגמר				
שם בית הספר				
מקום בית הספר				
מקצוע עיקרי				
התואר או התעודה				
הערות				

4. השתלמויות [גם בעת שירותך בצה"ל]

שם הקורס	משך הקורס	מועדו	המקום	תעודת גמר

5. פרטי שירות במסגרת השלטון המקומי או בשירות המדינה

תאריך התחלת השירות	במשרד או ברשות המקומית	בתפקיד	המעמד*	הדרגה

\* ציין: קבוע/זמני/ארעי/חוזה מיוחד

6. בחינות

בבחנתי בעבר ע"י הרשות המקומית	בתאריך
<input type="checkbox"/> בכתב	
<input type="checkbox"/> בעל פה	
למשרה	לא נבחנתי

7. תעסוקה מחוץ למסגרת השלטון המקומי או שירות המדינה

פרטי תעסוקה/תפקיד	מעסיק	כתובת	סיבת הפסקת עבודה	מיום	עד יום

**8. הצהרה בדבר קרובי משפחה**

- הריני להצהיר כי אין לי קרובי משפחה\* המועסקים במועצה אזורית יואב או חברה כלכלית לפיתוח יואב או מכהנים כחברי מליאת הרשות או כחברי דירקטוריון של החברה הכלכלית.
- הריני להצהיר כי יש לי קרובי משפחה\* המועסקים במועצה אזורית יואב או חברה כלכלית לפיתוח יואב או מכהנים כחברי מליאת הרשות או כחברי דירקטוריון של החברה הכלכלית\*\*

להלן פרטיהם: \_\_\_\_\_

\* קרובי משפחה – בן זוג, בת זוג, הורה, בן, בת, ובני זוגם, אח או אחות וילדיהם, גיס, גיסה, דוד, דודה, חותן, חותנת, חם, חמה, חתן, כלה, נכד, נכדה, לרבות חורג או מאומץ ולרבות בני זוגם, צאצאיהם ובני הזוג של הצאצאים.  
 \*\* במקרה זה – ניתן להעסיק עובד רק לאחר קבלת חוות דעת היועץ המשפטי של המועצה ו/או אישור משד הפנים.

**9. האנשים הבאים מכירים אותי ויכולים להמליץ עליי**

שם	תפקיד	מקום עבודה	טלפון

- האם יש לך התנגדות שנתקשר למעסיקך הנוכחי או הקדומים, אם כן למי ומדוע:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**10. האם יש לך עבודות נוספות, הן בשכר והן שלא בשכר – ציין פרטים מדויקים**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**11. האם יש לך תחביבים – תאר בקצרה**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**12. האם אתה זקוק לסיוע או להנגשה כלשהי?**

\_\_\_\_\_



## הערות מיוחדות של המועמד

---

---

### הצהרה על מצב בריאות

- לפי מיטב ידיעתי אין לי כל מגבלות רפואיות המונעות ממני לבצע את התפקיד המוצע או לבצעו בהתאמות.
- ההתאמות הנדרשות בהליכי הקבלה לעבודה

---

---

### נא לצרף לטופס המלא והחתום:

1. קורות חיים – **חובה**.
2. תעודות ממוסדות מוכרים המאושרים ע"י משרד החינוך – **חובה**.
3. אישורי העסקה ממקומות עבודת קודמים – **חובה**.
4. המלצות.

### הנני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_