

תאריך _____

שאלון אישי במסגרת בקשה למשרה פנויה

מכרז לתפקיד: _____

1. פרטים אישיים

שם משפחה:	שם פרטי:	מספר זהות:
מס' טלפון נייד:	כתובת:	
דואר אלקטרוני:		
האם קיים רישיון נהיגה בתוקף לנהיגת כלי רכב (יש לציין גם סוג הרכב):		

2. ידיעת שפות

שליטה מלאה = +

שליטה חלקית = v

שפות	קריאה	כתיבה	דיבור	הערות
עברית				
ערבית				
אנגלית				
אחר:				

3. השכלה – חובה לצרף תעודות המעידות על ההשכלה

פרטי השכלה	יסודית	תיכונית	מקצועית	גבוהה
שם המוסד				
מס' שנות לימוד				
שנת סיום				
מקום המוסד				
מקצוע עיקרי				
התואר או התעודה				
הערות				

4. קורסים והשתלמויות בתחום המקצועי הרלוונטי למועמדות

שם הקורס	משך הקורס	מועדים	מסגרת לימודית	תעודת גמר

5. ניסיון תעסוקתי במסגרת השלטון המקומי או בשירות המדינה

תקופת העסקה	מעסיק	תפקיד	מעמד ודרגה[*]	סיבת הפסקה

* נא לציין: קבוע/זמני/ארעי/חוזה מיוחד

6. בחינות

לא נבחנתי	נבחנתי בעבר:
	<input type="checkbox"/> בכתב <input type="checkbox"/> בע"פ בתאריך: _____
	למשרה [נא פרט תפקיד ורשות]:

7. ניסיון תעסוקתי שלא במסגרת השלטון המקומי או שירות המדינה

תקופת העסקה	מעסיק	תפקיד	מעמד ודרגה[*]	סיבת הפסקה



8. הצהרה בדבר קרובי משפחה

- הריני להצהיר כי אין לי קרובי משפחה [*] המועסקים במועצה אזורית יואב או בחברה הכלכלית לפיתוח יואב בע"מ; או כאלה המכהנים כחברי מליאת המועצה או כחברי דירקטוריון החברה הכלכלית.
- הריני להצהיר כי יש לי קרובי משפחה [*] המועסקים במועצה אזורית יואב או בחברה הכלכלית לפיתוח יואב בע"מ; או כאלה המכהנים כחברי מליאת המועצה או כחברי דירקטוריון החברה הכלכלית. [**]
- ולהלן פרטיהם ותפקידם:

* קרובי משפחה – בן/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 כזה תידרש חוות דעת היועץ המשפטי של המועצה ו/או אישור משרד הפנים.

9. ממליצים

שם פרטי ומשפחה	תפקיד/מקצוע	מקום עבודה	טלפון

- האם יש לך התנגדות שנתקשר למעסיקך הנוכחי או הקודמים לצורך המלצה, אם כן - נא לציין את המגבלות ואת הסיבה להן:

10. האם יש לך עבודות נוספות, בשכר או שלא בשכר – נא לציין.

11. נא לציין את תחביביך בקצרה



12. האם קיימת לך מוגבלות כלשהי, כמשמעה בצו ההרחבה לעידוד והגברת התעסוקה של אנשים עם מוגבלות (אם כן, נא לפרט ולציין אלו התאמות נדרשות לצורך מילוי התפקיד)?

13. הערות מיוחדות

14. הצהרה על מצב בריאות

- למיטב ידיעתי אין לי כל מגבלה רפואית המונעת ממני לבצע את התפקיד המוצע.
- למיטב ידיעתי אין לי כל מגבלה רפואית המונעת ממני לבצע את התפקיד בהתאמות שפורטו לעיל.
- האם נדרשות התאמות במסגרת הליך הקבלה לעבודה [נא פרט]

15. טפסים שיש לצרף לשאלון זה:

1. טופס מלא וחתום;
2. תמצית קורות חיים - חובה;
3. תעודות ממוסדות מוכרים המאושרים ע"י משרד החינוך – חובה;
4. אישורי העסקה ממקומות עבודות קודמים – חובה;
5. המלצות.

הנני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם נכונים

חתימה: _____

תאריך: _____