**שאלון אישי/בקשה למשרה פנויה**

**המשרה:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**סוג מכרז:** בחר פריט.

**1. פרטים אישיים:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם המשפחהלחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | השם הפרטילחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | מספר זהותלחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| השם הקודם (אם שונה)לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | תאריך לידהלחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | דוא"ל(EMAIL)לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| מס' טלפון ניידלחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | טלפון נוסףלחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |  |
| כתובת למשלוח דוארלחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |  |

**2. ידיעת שפות שליטה מלאה = +**

 **שליטה חלקית = V**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שפות** | **קריאה** | **כתיבה** | **דיבור** |
| עברית | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| ערבית | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| אנגלית | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

**3. השכלה**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **פרטי השכלה** | **יסודית** | **תיכונית** | **מקצועית****(תעודת מקצוע)** | **גבוהה****(תואר אקדמי)** |
| מס' שנות לימוד | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| תאריך הגמר | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| שם בית הספר | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| מקום בית הספר | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| מקצוע העיקרי | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| התואר או התעודה | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| הערות | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

**4. השתלמויות**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הקורס** | **משך הקורס** | **מועדו** | **המקום** | **תעודת גמר** |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

**5. פרטי שירות במסגרת השלטון המקומי או בשירות המדינה**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **תאריך התחלת השירות** | **במשרד או ברשות המקומית או אחר** | **בתפקיד** | **המעמד\*** | **הדרגה** |
| לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

**6. תעסוקה מחוץ למסגרת השלטון המקומי או שירות המדינה**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם המעביד** | **הכתובת** | **התפקיד** | **סיבת הפסקת העבודה** | **מיום** | **עד יום** |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. |

**7. קרובי משפחה המועסקים בחברה לפיתוח מודיעין עילית ו/או מועסקים ברשות המקומית ו/או מכהנים כחברי דירקטוריון החברה ו/או חברי מועצת הרשות**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה ופרטי** | **הקרבה** | **היחידה** | **המקום** | **התפקיד** |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

"קרוב משפחה" בן זוג, הורה, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, דוד, דודה, בן-אח, בן-אחות, בת-אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה, לרבות חורג או מאומץ ולרבות בן הזוג שלהם או צאצא.

 **8. שירות לאומי/בצה"ל**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| כן  | מיום לחץ או הקש כאן להזנת תאריך.  | עד יוםלחץ או הקש כאן להזנת תאריך. | מס' אישי לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | דרגה סופית לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | המקום לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לא | הסיבה לאי שירות (ציין אסמכתא ותאריך)לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

**9. האנשים הבאים מכירים אותי ויכולים להמליץ עלי:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **השם** | **המקצוע** | **טלפון** |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

**10.** בכדי לקדם את עקרונות הייצוג ההולם ושוויון ההזדמנויות בעבודה החברה מקנה עדיפות לזכאים לכך ע"פ דין.

 סמן/י x במידה וזה רלוונטי

[x]  אני אדם עם מוגבלות כמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מוגבלות

* הנני מצהיר בזה כי הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים; ידוע לי כי מסירת פרטים אשר אינם נכונים על ידי מהווה עבירה על פי החוק.
* ידוע לי כי במידה וקרוב משפחתי מכהן או מועסק בחברה לפיתוח מודיעין עילית או בעירייה כאמור לעיל ויימצא חשש כי העסקתי עלולה להביא לניגוד עניינים ו/או יחסי כפיפות ו/או לקשרי עבודה ביני לבין קרוב משפחתי בחברה לפיתוח מודיעין עילית או בעירייה, או שמדובר בקרוב משפחה של אחד מנבחרי הציבור, העסקתי תופסק במידה ולא יינתן אישור הגורמים המוסמכים.

תאריך לחץ או הקש כאן להזנת תאריך.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מודגש, כי רק מי שעומד/ת בכל תנאי הסף תישקל מועמדותו/ה לתפקיד שבמכרז**