

שאלון אישי למועמד/ת

מספר מכרז:	שם המכרז:
-------------------	------------------

מכרז פנימי מכרז חיצוני

פרטי מועמד:

• יש לצרף צילום ת.ז. + ספח

שם פרטי:
שם משפחה:
ת.ז.:
שם משפחה קודם:
מין: (1) זכר (2) נקבה
מצב משפחתי: (1) נשוי/אה (2) גרושה (3) אלמן/ה
תאריך לידה:
ארץ לידה:
שנת עלייה:
כתובת מלאה:
מספר טלפון:
כתובת דואר אלקטרוני:

פרטי השכלה:

• יש לצרף תעודות השכלה

סוג התואר	מקצוע/התמחות	מספר שנות לימוד	שם המוסד וכתובת	סוג ההשכלה
				יסודית
				תיכונית
				גבוהה
				אחרת

קורסים והשתלמויות מקצועיות:

- יש לצרף אישורים מתאימים

שם הקורס/השתלמות	שם מוסד וכתובת	משך הקורס	תאריך	תעודת גמר (לצרף כנספח)

רישיון מקצועי או רישום מקצועי:

- במידה ונדרש במכרז, יש לצרף תעודה מקצועית; רפואה, הנדסה, עריכת דין, ראיית חשבון וכדומה.

מקצוע/עיסוק	מספר רישיון או מספר רישום	סוג הרישיון או הרישום

ניסיון תעסוקתי:

- יש לצרף בנפרד קורות חיים מעודכנים ליום מילוי השאלון, הכוללים השכלה ופירוט עיסוקים בעבר ובהווה, כנדרש בשאלון זה, כולל תאריכים.
- יש לצרף אישורי העסקה מתאימים הכוללים תאריכי העסקה, היקף המשרה והגדרת תפקיד.
- יש לצרף פלט עבודות קודמות מביטוח לאומי.
- לא עבדתי מחוץ לשלטון המקומי או שירותי המדינה.
- עבדתי מחוץ למסגרות אלו, כמפורט;

שם המעסיק	מגזר פרטי/ציבורי	תפקיד ותחום עיסוק	תקופת העבודה (בשנים)	נסיבות סיום העסקה

ידיעת שפות:

שליטה מלאה סמן V / שליטה חלקית סמן X / לא שולט כלל סמן O

שפה	דיבור	קריאה	כתיבה
עברית			
אנגלית			
ערבית			
אחרת			

קרובי משפחה המועסקים במועצה מקומית אלקנה או המכהנים כחברי מועצת אלקנה:

אין לי קרובי משפחה המועסקים ברשות.

יש לי קרובי משפחה המועסקים ברשות כמפורט להלן;

שם פרטי ומשפחה	הקרבה	היחידה ברשות	מקום	תפקיד

שירות צבאי/לאומי:

• יש לצרף אישור על שירות לאומי או שירות בצה"ל לטובת חישוב וותק.

סוג השירות	משך השירות בחודשים	תפקיד	דרגה
<input type="checkbox"/> צבאי			
<input type="checkbox"/> לאומי			

ממליצים:

• ניתן לצרף מכתבי המלצה.

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד וארגון	כתובת	מספר טלפון נייד

גיוון תעסוקתי:

המשתתף לאחת או יותר מהאוכלוסיות המופיעות ברשימה הבאה עשוי להיות זכאי לתנאים מותאמים ולהעדפות בגיוס ובמיון. באפשרותך לסמן את הקבוצה שעליה אתה נמנה כדי שתיבחן זכאותך לקבלת תנאים מותאמים או להעדפה מתקנת (יש לצרף את אישורים המעידים על זכאותך לייצוג הולם)

לתשומת ליבך - ההצהרה היא לבחירתך ואינה חובה.

אני נימנה על אחת או יותר מהקבוצות שלהלן:

נולדתי באתיופיה או אחד מהוריי נולד באתיופיה. (יש לצרף צילום תעודת הזהות שלך או של אחד מהוריד)

הנני בן האוכלוסייה הערבית, הדרוזית או הצירקסית. (יש לצרף צילום תעודת זהות)

הנני אדם עם מוגבלות כהגדרתה בפסקה 35.221 בתקשי"ר וכמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מוגבלות. (יש לצרף אישור מגורם מוסמך או אישור של ועדה לפי פרק משנה 35.22 בתקשי"ר)

הנני מצהיר/ה על היותי עולה חדש/ה, בגיר/ה, אשר טרם חלפו 12 שנים ממועד עליתי לישראל. (יש לצרף צילום תעודת זהות)

הנני מצהיר/ה על היותי בן/בת האוכלוסייה החרדית, לפי ההגדרה שנקבעה בסעיף 15א(ט) לחוק שירות המדינה (מינויים), התשי"ט-1959. (יש לצרף מסמך המאשר לימודים במוסדות החינוך החרדיים כמפורט בחוק - ראה ציטוט בהמשך)
"בן האוכלוסייה החרדית" – מי שמשתתף לאוכלוסייה החרדית ושהוא, ילדו או בן זוגו לומד באחד ממוסדות החינוך החרדיים המנויים בתוספת הראשונה או למד במוסד כאמור;

תוספת ראשונה (סעיף 15א)

מוסד חרדי שהוא אחד מאלה:

1. מוסד חינוך רשמי כהגדרתו בחוק לימוד חובה, התשי"ט-1949 (להלן – חוק לימוד חובה), המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;

2. מוסד חינוך מוכר שאינו רשמי כמשמעותו בחוק לימוד חובה, המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;

3. מוסד חינוך שניתנה בעניינו הוראת פטור לפי סעיף 5א(א) לחוק לימוד חובה, המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;

4. מוסד חינוך תרבותי ייחודי שניתנו לו הכרה ורישיון מכוח חוק מוסדות חינוך תרבותיים ייחודיים, התשס"ח-2008, המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;

5. מוסד שנקבע בצו שירות ביטחון (מוסד לימוד חרדי), התשע"ה-2014.

איני נימנה על אחת מהקבוצות הנ"ל

אני מגישה בזאת את מועמדותי למכרז הנ"ל ומצהיר/ה שכל הפרטים שמילאתי בטופס נכונים.

תאריך _____ חתימה _____