**שאלון אישי למועמד לעבודה / בקשה למשרה פנויה בעיריית רמת-השרון**

**תמונת**

**פספורט**

**מכרז מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לתפקיד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ מכרז פנימי □ מכרז פומבי

**1. פרטים אישיים**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם פרטי:** | **שם המשפחה:** | **שם המשפחה הקודם:** | **תאריך לידה:** | **מס' ת.ז.** |
| **מס' טלפון נייד:** | **כתובת למשלוח דואר:** | | | **מס' טלפון נוסף** |
| **כתובת מייל:** | | | | |

**2. השכלה**

| **פרטים** | **יסודית** | **תיכונית** | **גבוהה** | **תארים נוספים** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם המוסד** |  |  |  |  |
| **שם היישוב של המוסד** |  |  |  |  |
| **מס' שנות לימוד** |  |  |  |  |
| **שנת סיום** |  |  |  |  |
| **המקצוע העיקרי** |  |  |  |  |
| **התואר/ תעודה** |  |  |  |  |

**3. קורסים והשתלמויות בתחום המקצועי הרלוונטי לתפקיד במכרז**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הקורס/ השתלמות** | **תקופת הלימודים** | | **מסגרת לימודים** | **תעודת גמר** |
| **מ –** | **עד -** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

**4. ניסיון תעסוקתי רלוונטי**

| **שם מקום העבודה** | **תקופת**  **העבודה** | **תפקיד** | **דרוג/ דרגה**  **(אם מדובר בתפקיד בשירות הציבורי)** | **הסיבה להפסקת**  **העבודה** | **שכר אחרון/**  **ציפיות שכר** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5. שירות צבאי: 6. שפות:**

**שליטה מלאה סמן/י + שליטה חלקית סמן/י -**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **כן/ לא** | **תאריכי שירות** | **מס' אישי** |
| **דרגה סופית** | **הסיבה לאי שירות** | |

| **שפה** | **קריאה** | **כתיבה** | **דיבור** |
| --- | --- | --- | --- |
| **עברית** |  |  |  |
| **אנגלית** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ערבית** |  |  |  |
| **אחר** |  |  |  |

**7. קרובי משפחה המועסקים ברשות המקומית או בגופי סמך של העירייה (חברה כלכלית, אגודת הספורט ועוד), לדוג': בן/בת זוג, הורה, בן/בת ובני זוגם, אח/אחות וילדיהם, גיס/גיסה, דוד/ דודה, חותן/ חותנת, חם/חמות, חתן/ כלה, נכד/ נכדה לרבות חורג או מאומץ (אם יש יותר משני קרובי משפחה ברשות יש לציין זאת בדף נפרד).**

| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **מספר זהות** | **יחס קרבה** | **היחידה** | **תפקיד** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**8. שמות ממליצים:**

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

**\_\_\_ אני או אחד מהוריי נולדנו באתיופיה.**

**\_\_\_ אני אדם עם מוגבלות כמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מוגבלות.**

**אם כן, אנא פרט/י איזה התאמות נגישות נדרשות לצורך מילוי תפקידך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **מקום העבודה** | **תפקיד/ מקצוע** | **מס' טלפון** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |