

מחלקת משאבי אנוש

תאריך _____

לכבוד _____

א.ג.נ.,

הנדון: מועמדותך לתפקיד _____

רצ"ב טופס בקשה למשרה. נא לצרף לטופס:

1. קורות חיים - **חובה**.
2. תעודות ממוסדות מוכרים המאושרים ע"י משרד החינוך – **חובה**.
3. אישורי העסקה ממקומות עבודה קודמים.
4. המלצות – לא הכרחי.
5. תמונה - לא הכרחי.

כל האישורים והתעודות – בעברית בלבד!

את הטפסים בצרוף התעודות הנדרשות על פי המכרז יש לשלוח אלינו:

א. באמצעות דואר אלקטרוני לכתובת: jobs@arad.muni.il
או

ב. בכתובת עיריית ערד פלמ"ח 6 ערד עבור מחלקת משאבי אנוש לידי הח"מ.

לתשומת לבך, ניתן להגיש מועמדות עד לתאריך שצוין במכרז.

ב ב ר כ ה,

איילה פרץ

מחלקת משאבי אנוש

תאריך _____

טופס לבקשת משרה

(יש למלא את הפרטים בצורה ברורה)

□

שם מכרז: _____

מס' מכרז: _____

פרטים אישיים:

שם משפחה (גם בלועזית)	שם פרטי (גם בלועזית)	שם האב	שם קודם
מס' תעודת זהות	נתינות/אזרחות	נתינות נוספת	
מס' טלפון + טלפון נייד	דואר אלקטרוני:		
האם הגשת כבר בעבר מועמדותך <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			

תפקידים, עיסוקים, כהונות ועניינים שלך ושל קרוביך ושל מקורביך שעלולים להעמידך במצב של חשש לניגוד עניינים:
האם ידוע לך על תפקידים, עיסוקים, כהונות ועניינים אחרים שלך או של קרוביך או של מקורביך (ובכללם חברים קרובים ושותפים עסקיים) שעלולים להעמיד אותך במצב של חשש לניגוד עניינים בתפקיד אליו אתה מועמד?
כן לא.
אם כן פרטי

יש לי קרובי משפחה המועסקים ברשות המקומית או מכהנים כחברי מועצת רשות: מצהיר בזה כדלהלן:

אין לי קרובי משפחה בין עובדי העירייה או נבחריה

יש לי קרובי משפחה בין עובדי העירייה או נבחריה

שם משפחה ופרטי	הקרבה	היחידה	המקום	התפקיד

על רישיון נהיגה

אני בעל רישיון נהיגה בר-תוקף לנהיגת כלי הרכב הבאים

השכלה

תעודה / תואר	מקצוע עיקרי	שנת סיום	שנות לימוד	מקום ביה"ס	שם ביה"ס	סוג ביה"ס (תיכון, מקצועי, גבוה)

קורסים והשתלמויות (גם בעת שירותך בצה"ל)

הנושא	שם המוסד	תקופת הלימוד

שפות (צייין/ני: שליטה חלקית -, שליטה בינונית +, שליטה מלאה)

	עברית	אנגלית	צרפתית	גרמנית	רוסית	ערבית	איטלקית
דיבור							
כתיבה							
קריאה							
הדפסה							

מקומות עבודה קודמים

התמחות מקצועית	סיבת עזיבה	תפקיד	שם המעסיק	סיום	התחלה



ממליצים

השתדל לציין לפחות מעסיק אחד, רצוי שממליצים אחרים יהיו אנשים, המכירים אותך היטב (שאינם קרובי משפחה)

שם	כתובת	מקום עבודה	תפקיד	טלפון	קירבה

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

אם יש לך תחביבים – תאר בקצרה

אם יש לך עבודות נוספות, הן בשכר והן שלא בשכר – ציין פרטים מדויקים

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.

הצהרת המועמד

הריני מצהיר כי הפרטים שמילאתי בשאלון זה מלאים ונכונים

חתימה: _____

תאריך: _____