

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,

לאה דוד

אחראית נושא

מחלקת משאבי אנוש

מקום לתמונה

תאריך

טופס לבקשת משרה

(יש למלא את הפרטים בצורה ברורה)

שם מכרז: _____
מס' מכרז: _____

חובה לצרף לטופס:

- קורות חיים
- תעודות ממוסדות מוכרים המאושרים ע"י משרד החינוך
- אישורי העסקה ממקומות קודמים

כל האישורים והתעודות – בעברית בלבד

פרטים אישיים

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

יש לי קרובי משפחה המועסקים ברשות המקומית או מכהנים כחברי מועצת רשות: כן לא

| שם משפחה ופרטי | הקרבה | היחידה | המקום | התפקיד |
|----------------|-------|--------|-------|--------|
| | | | | |
| | | | | |

פרטים על רישיון נהיגה

אני בעל רישיון נהיגה בר-תוקף לנהיגת כלי הרכב הבאים
הצהרה על מצב בריאות

לפי מיטב ידיעתי אין לי כל מגבלות רפואיות המונעות ממני לבצע את התפקיד המוצע.

השכלה

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



| תקופת הלימוד | שם המוסד | הנושא |
|--------------|----------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| | עברית | אנגלית | צרפתית | גרמנית | רוסית | ערבית | איטלקית | |
|-------|-------|--------|--------|--------|-------|-------|---------|--|
| דיבור | | | | | | | | |
| כתיבה | | | | | | | | |
| קריאה | | | | | | | | |
| הדפסה | | | | | | | | |

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

מקומות עבודה קודמים

| התמחות מקצועית | סיבת עזיבה | תפקיד | שם המעסיק | סיום | התחלה |
|----------------|------------|-------|-----------|------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

משכורת ברוטו אחרונה (כולל כל הרכיבים*): _____ נכון לחודש: _____

- לא כולל רכיבי סיום העסקה

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: _____

הערות מיוחדות של המועמד :

הצהרת המועמד

הריני מצהיר כי הפרטים שמילאתי בשאלון זה מלאים ונכונים

תאריך: _____

חתימה: _____