

## שאלון אישי למועמד למכרז

### לתשומת לב!

למילוי ע"י המועמד/ת  
כתוב בכתב ברור וקריא סמן X במשבצת

מילוי הפרטים באופן מלא ומדויק ימנע שיבושים בתהליכי העבודה הקשורים בבחירה ויזרזם. יש לצרף תעודות המעידות על השכלה.

- בהצלחה -

מכרז מס'	<input type="checkbox"/> פומבי <input type="checkbox"/> פנימי
למשרה	
מינהל	חלקיות משרה
הדרגה	מינהל

### 2. שרות בצה"ל

<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מיום _____ עד יום _____
דרגת שחרור	מס' אישי
הסיבה לאי שרות	
<input type="checkbox"/> הצהרה <input type="checkbox"/> בריאות <input type="checkbox"/> שרות לאומי <input type="checkbox"/> אחרת (סיבה) _____	

### 1. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
השם באותיות לטיניות	שם משפחה קודם	מס' ת"ז
תאריך לידה	ארץ לידה	שנת עליה
/ /		<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
כתובת מגורים	טלפון נייד:	
רח' / שכונה מס' _____		
העיר _____	טלפון בבית:	
EMAIL _____		

### 3. פרטי משפחה

מצב משפחתי	שם בן הזוג	עובד	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי	<input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
שם	ילדים עד גיל 21		
שם	תאריך לידה		
1	2	3	4
5	6	7	8
9			

#### 4. השכלה

פרטים	יסודית	תיכונית	מקצועית	גבוהה	גבוהה תואר שני
שם בית הספר					
מקום בית הספר					
המגמה					
מס' שנות לימוד					
תאריך גמר הלימודים					
תואר/תעודה					

#### 7. רשיון מקצועי או רישום בפנקס מקצועי (רפואה, שרטוט, עריכת דין, חשמלאות, נהיגה וכו')

מס' רשיון	המקצוע/העיסוק

#### 5. ידיעת שפות

סמן V לידיעה חלקית סמן X לידיעה מלאה

השפה	קריאה	כתיבה	דיבור

#### 6. תעסוקה קודמת

פרטי תעסוקה	מיום עד יום	מיום עד יום	מיום עד יום	מיום עד יום
שם המעביד				
כתובת				
סוג העבודה				
התפקיד				
סיבת הפסקת העבודה				



7. האנשים הבאים מכירים אותי הכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על תכונותיי האישיות ועל התאמתני לעבודה, למעט קרובי משפחה.

השם	המקצוע	הכתובת

8. פרטי התעודות והמסמכים המצורפים לבקשה.

תיאור התעודה או המסמך	מקור	תצלום	העתק

9. שונות ( כגון ציונים לשבח , פרסי עידוד מיוחדים וכדומה):

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

- אני או אחד מהורי נולדנו באתיופיה.  
 אני אדם עם מגבלות כמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מוגבלות.

אם כן, אנא פרט איזה התאמות נגישות נדרשות לצורך מילוי תפקידך:

טעם אחר, פרט:

אני מצהיר כי הפרטים שמסרתי הם מלאים ונכונים לפי מיטב ידיעתי וזכרוני ומתחייב להודיע מייד על כל שינויי שיחול בהם במשך עבודתי.

חתימה

תאריך

רחוב הצורן 6, קומה ב' קריית העסקים והטכנולוגיה - ספיר, נתניה מיקוד 42506

טל: 09-8603321 פקס: 03-5480606

דואר אלקטרוני: [nirk@netanya.muni.il](mailto:nirk@netanya.muni.il)

**הצהרה בדבר קרובי משפחה המועסקים ברשות המקומית**

אני החתום מטה

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_

מצהיר בזאת ( סמן X במשבצת)

- אין לי קרובי משפחה המועסקים בעיריית נתניה או בתאגידים העירוניים או המכהנים כחברי מועצת העירייה, או יועצים של העירייה לרבות קרבת משפחה חורגת.
- יש לי קרובי משפחה המועסקים בעיריית נתניה או בתאגידים העירוניים או המכהנים כחברי מועצת העירייה, או יועצים של העירייה לרבות קרבת משפחה חורגת.

**(נא למלא באופן מפורט את הטבלה הבאה).**

שם קרוב המשפחה	היחידה בה עובד קרוב המשפחה	תפקיד קרוב המשפחה	קרבת המשפחה – לרבות חורג או מאומץ
			בן זוג לרבות ידוע בציבור
			הורה
			סב/סבתא
			בן/בת
			אח/אחות
			גיס/גיסה לרבות בן הזוג של הגיס/גיסה
			דוד/דודה לרבות בן הזוג של הדוד/דודה
			אחיך/אחיינית
			חותן/חותנת
			חם/חמות
			חתן/כלה
			נכד/נכדה

הנני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים ואו דיווח חלקי שאינו מפרט את כל קרובי המשפחה בהתאם לרשימה, תביא לביטול זכייתי במכרז ואו הפסקה מיידית של עבודתי בעירייה.

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_