



טופס הגשת מועמדות

פרטים אישיים

| | | | | | | |
|--|---------------------|---|---------------|------------|------------|-----------|
| שם משפחה | שם פרטי | תעודת זהות מלאה | זכר / נקבה | תאריך לידה | מצב משפחתי | מס' ילדים |
| תאריך לידה | תאריך עליה | כתובת מגורים מלאה (ישוב/ רחוב/ מס' בית/ מיקוד) | | | | |
| טלפון/בית | טלפון/נייד | פקס | דואר אלקטרוני | | | |
| צה"ל/שרות לאומי <input type="checkbox"/> כן - <input type="checkbox"/> לא (סיבה) | מ _____ עד _____ | דרגת שחרור | מס' המכרז | משרה/תפקיד | | |

פרטי השכלה (חובה למלא כל הפרטים)

| לימודי תעודה במוסד להשכלה גבוהה | גבוהה/תואר | | | מקצועית | יסודית/תיכונית | פרטים |
|---------------------------------|------------|----------|------------|---------|----------------|---------------------|
| | תואר ראשון | תואר שני | תואר שלישי | | | |
| | | | | | | שם ביה"ס/מוסד |
| | | | | | | מקום ביה"ס/המוסד |
| | | | | | | המקצוע/מגמה |
| | | | | | | מספר שנות לימוד |
| | | | | | | תאריך סיום הלימודים |
| | | | | | | התואר או התעודה |

קורסים והשתלמויות מקצועיות

| סוג מקצועי | תעודה | | מועדים | | מספר שעות לימוד | משך הלימודים | מקום | המוסד המארגן | שם הקורס/ההשתלמות |
|------------|-------|----|--------|------|-----------------|--------------|------|--------------|-------------------|
| | אין | יש | עד יום | מיום | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

שפות וישומי מחשב (+שליטה מלאה - שליטה חלקית)

| השפה | עברית | אנגלית | ערבית | ישומי מחשב |
|-------|-------|--------|-------|------------|
| קריאה | | | | |
| כתיבה | | | | |
| דבור | | | | |

פרטי תעסוקה נוכחית וקודמת (התחל מהתעסוקה האחרונה/ הנוכחית)

| שם וכתובת מקום העבודה | התפקיד | מיום | עד יום | שכר/דרגה | סיבת הפסקה |
|-----------------------|--------|------|--------|----------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

קרובי משפחה המועסקים במועצה

| שם משפחה/שם פרטי | הקרבה | מחלקה | המקום | תואר המשרה |
|------------------|-------|-------|-------|------------|
| | | | | |

המלצות האנשים הבאים מכירים אותי היכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על כישורי, תכונותיי ועל התאמתיי לעבודה.

| שם משפחה/שם פרטי | תפקיד/המקצוע | כתובת | טלפון |
|------------------|--------------|-------|-------|
| | | | |

אני מציע/ה את מועמדותי בצירוף קורות חיים, תעודות השכלה והמלצות ומצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה - נכונים.

שם וחתימה _____ תאריך הגשה _____