



עיריית אופקים

רח' הרצל 40, ת.ד. 1, אופקים 87530. טלפון. 08-9928536, פקס. 08-9925697
www.ofaqim.muni.il | shulad@ofaqim.muni.il

שאלון אישי / בקשה למשרה פנויה

מכרז מספר	הרשות המקומית		המשרה
היחידה	הדרגה	מקום העבודה	

הוראות למילוי טופס

הטופס ימלא בעותק אחד ויצורפו אליו העתקים מאושרים או מאומתים, של תעודות המעידות על השכלת המועמד ונסיונו. המועמד ימלא את החלקים 1 עד 12 בלבד, ויעביר את הטפסים בהתאם להוראות המכרז.

אין צורך בתמונה למועמד. מועמד שיתקבל יספק אח"כ 2 תמונות. מועמד שהנו עובד רשות מקומית או עובד המדינה יעביר עותק אחד במישרין לרשות המקומית שבה פורסם המכרז. עותק שני - לממונה עליו במוסד בו הוא מועסק. הממונה ימלא חלק 11 בעותק השני ויעבירו לאחראי לענייני העובדים לשם מילוי חלק 15 לשם העברה אל הרשות המקומית שבה פורסם המכרז.

מקום לתמונה

(אין צורך בתמונה
למגיש בקשה
למשרה פנויה)

בשירות הרשות המקומית

1. פרטים אישיים

שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	השם בלועזית	מספר הזהות
השם הקודם (אם שונה)		תאריך השני	האזרחות	
הכתובת				
תאריך הלידה	ארץ הלידה	ארץ המוצא	שנת העליה	המין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
הדת (ציין גם כת)				

3. הילדים

השמות	תאריך לידה
	1
	2
	3
	4
	5
	6

2. פרטי המשפחה

מצב משפחתי *	שם בן הזוג
ר / נ / א / ג	תאריך הלידה
שם האשה לפני הנישואין	
מקום עבודה של בן הזוג	

* סמן בעיגול את המצב המתאים

4. ידיעת שפות

שליטה חלקית = V שליטה מלאה = +

5. השכלה

שפות	קריאה	כתיבה	דיבור	פרטי השכלה	יסודית	תיכונית	מקצועית	גבוהה
עברית				מספר שנות הלימודים				
				תאריך הגמר				
				שם בית הספר				
				מקום בית הספר				
				המקצוע העיקרי				
				התואר או התעודה				
				הערות				

6. השתלמויות

שם הקורס	משך הקורס	מועדו	המקום	תעודת גמר

7. פרטי שירות במסגרת השלטון המקומי או בשירות המדינה

תאריך התחלת השירות	במשרד או ברשות המקומית	בתפקיד	המעמד*	הדרגה

* ציין קבוע / זמני / ארעי / חוזה מיוחד

8. תעסוקה מחוץ למסגרת השלטון המקומי או לשירות המדינה.

פרטי תעסוקה	מיום עד יום	מיום עד יום	מיום עד יום	מיום עד יום	מיום עד יום
שם המעביד					
הכתובת					
סוג העבודה					

9. קרובי משפחה המועסקים ברשות המקומית או המכהנים כחברי מועצת הרשות

שם משפחה ופרטי	הקרבה	היחידה	המקום	התפקיד

10. שירות בצה"ל

<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא מיום _____ עד _____ מספר אישי _____ הסיבה לאי שירות (ציין אסמכתא / תאריך)	דרגה סופית
---	------------

11. בחינות

<input type="checkbox"/> נבחנתי בעבר ע"י הרשות המקומית. בעל-פה <input type="checkbox"/> בכתב <input type="checkbox"/> בתאריך _____ המקום _____ למשרה _____ לא נבחנתי <input type="checkbox"/>
--

12. האנשים הבאים מכירים אותי ויכולים להמליץ עלי.

השם	המקצוע	הכתובת

13. הורים נתמכים.

הקרבה	השם המלא	תאריך הלידה	הכתובת
אב			
אם			
חם			
חמות			
האדם הקרוב ביותר	הקרבה	הכתובת	

1. הנני מציע בזה את מועמדותי למשרה הפנויה הנ"ל. 2. הנני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים.

תאריך: _____ חתימה: _____

14. חוות דעת והערות של הממונה הישיר

_____	_____	_____
תאריך	התפקיד	חתימה

15. חוות דעת והערות של האחראי לענייני עובדים

_____	_____	_____
תאריך	התפקיד	חתימה

במקרה שהנ"ל ייבחר למשרה הפנויה, אוכל לשחררו תוך _____ ימים מיום ההודעה על בחירתו.

16. למילוי ברשות המקומית שבה פורסם המכרז.

לפי החלטת הוועדה מיום _____
לפי החלטת המועצה מיום _____

אני מצהיר בזה כי בדקתי את הפרטים הנזכרים בפרקים:

1. = תאריך לידה ונתינות לפי ת"ז או דרכון _____ מס' _____
2. = פרטי משפחה - שם בן הזוג _____
3. = פרטי הילדים לפי _____
4. = השכלה לפי _____
5. = תעסוקה מחוץ למסגרת השלטון המקומי _____
6. = שירות צבאי לפי _____