



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.

בשירות הרשות המקומית

מקום לתמונה

(אין צורך בתמונה
למגיש בקשה
למשרה פנויה)

1. פרטים אישיים

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

2. פרטי המשפחה

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

* סמן בעיגול את המצב המתאים

3. הילדים

השמות	תאריך לידה
1	
2	
3	
4	
5	
6	

4. ידיעת שפות

שליטה חלקית = V שליטה מלאה = +

שפות	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			

5. השכלה

פרטי השכלה	יסודית	תיכונית	מקצועית	גבוהה
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
דרגה סופית	הסיבה לאי שירות (ציין אסמכתא / תאריך)	

11. בחינות

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

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

חתימה	התפקיד	תאריך
-------	--------	-------

15. חוות דעת והערות של האחראי לענייני עובדים

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

16. למילוי ברשות המקומית שבה פורסם המכרז.

לפי החלטת הועדה 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 _____