



## שאלון אישי / בקשה למשרה פנויה

### הוראות למילוי הטופס

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

	מכרז מס'
	המשרה
	היחידה

### 1. פרטים אישיים:

שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זהות
שם פרטי ומשפחה באנגלית	השם הקודם (אם שונה)	תאריך השינוי	
מין ז / נ	האזרחות	ארץ לידה	
שנת עליה	תאריך לידה	כתובת	
טלפון נייד	טלפון בבית	הדת	

### 2. פרטי המשפחה:

מצב משפחתי	שם בן/בת הזוג	מקום העבודה של בן הזוג
ר / נ / ג / א		
מקום העבודה של בן/בת הזוג		

\*סמן בעיגול את המצב המתאים



**מועצה מקומית שב שלום مجلس شقيب السلام المحلي**

ח.ד. 804 באר-שבע 84106 טל': 08-6287733 (רב-קווי), פקס: 08-6287880  
 SEGEV SHALOM LOCAL COUNCIL P.O.B. 804 BEER-SHEVA 84106 TEL: 08-6287733; FAX: 08-6287880

**3. הילדים**

השמות	תאריך לידה
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

4. ידיעת שפות: שליטה חלקית = - שליטה מלאה = +

שפות	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			
ערבית			
אנגלית			

5. השכלה:

פרטי השכלה	יסודית	תיכונית	מקצועית	אקדמית
מספר שנות לימוד				
תאריך סיום				
שם בי"ס				
מקצוע עיקרי				
תואר / תעודה				
הערות				

\* יש לצרף תעודה המאשרת את הלימודים המצוינים. לא יתקבל רישום לימודים ללא תעודה מצורפת.

6. השתלמויות:

שם הקורס	משך הקורס	שנת סיום	מקום לימוד	תעודה מצורפת

\* יש לצרף תעודה המאשרת את הלימודים המצוינים. לא יתקבל רישום לימודים ללא תעודה מצורפת.



**מועצה מקומית שב שלום** مجلس شقيب السلام المحلي

ח.ד. 804 באר-שבע 84106 טל': 08-6287733 (רב-קווי), פקס: 08-6287880  
 SEGEV SHALOM LOCAL COUNCIL P.O.B. 804 BEER-SHEVA 84106 TEL: 08-6287733; FAX: 08-6287880

**7. פירוט שירות במסגרת השלטון המקומי או בשירות המדינה (לצרף אישורים)**

תאריך התחלת השירות	במשרד או רשות מקומית	התפקיד	המעמד	הדרגה

\* ציין: קבוע/ זמני// ארעי/חוזה

**8. תעסוקה מחוץ למסגרת השלטון המקומי או שירות המדינה:**

פרטי תעסוקה	שם המעביד	הכתובת	סוג עבודה/מחלקה	תפקיד	סיבת סיום
מיום _____ עד יום _____					
מיום _____ עד יום _____					
מיום _____ עד יום _____					

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

שם משפחה ופרטי	הקרבה	היחידה/המחלקה	התפקיד	הסיעה/הרשימה

**10. שירות בצה"ל**

כן	לא	מיום	עד	מס' אישי
דרגה סופית		הסיבה לאי שירות(ציין אסמכתא ותאריך)		

**11. בחינות**

מקום	למשרה	תאריך	בבחנתי בעבר ע"י הרשות המקומית בכתב/בעל פה



**מועצה מקומית שב שלום** مجلس شقيب السلام المحلي

ח.ד. 804 באר-שבע 84106 טל': 08-6287733 (רב-קווי), פקס: 08-6287880  
SEGEV SHALOM LOCAL COUNCIL P.O.B. 804 BEER-SHEVA 84106 TEL: 08-6287733; FAX: 08-6287880

12. האנשים הבאים מכירים אותי ויכולים להמליץ עלי

השם	המקצוע	מס' נייד

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

\_\_\_\_\_  
החתימה

\_\_\_\_\_  
תאריך

מובהר בזאת כי מועמדות שהוגשה בטופס זה ואשר לא צורפו אליו מלוא האסמכתאות הנדרשות, ובפרט מועמדות החסרה באסמכתאות המעידות על השכלה או הכשרה מקצועית, הכל על פי דרישות התפקיד, תפסל.