שאלון אישי למועמד במכרז

יש לצרף קורות חיים/מסמכים המעידים על עמידה בתנאי הסף שפורסמו במכרז, מודגש כי רק מי שעומד/ת בכל התנאים תישקל מועמדותו/ה לתפקיד

מכרז מס' _____ לתפקיד: _____ ☐ מכרז פנימי ☐ מכרז חיצוני

1. **פרטים אישיים:** חובה למלא במקומות המסומנים בכוכבית (*)

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם*	מס' תעודת זהות*
מס' טלפון נייד	מס' טלפון נוסף	דוא"ל (EMAIL)	

כתובת למשלוח דואר: _____

2. **שפות:** שליטה מלאה סמן +, שליטה חלקית סמן -, לא שולט סמן 0

שפה	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			
אנגלית			
ערבית			
אחר			

3. **השכלה:**

פרטים	שם המוסד	שם היישוב של המוסד	מס' שנות לימוד	שנת סיום	מקצוע עיקרי	תואר/ תעודה
יסודית						
תיכונית						
גבוהה						
תארים נוספים						

4. **קורסים והשתלמויות בתחום המקצועי הרלוונטי לתפקיד במכרז:**

שם הקורס/השתלמות	תקופת הלימודים		מסגרת לימודים	תעודת גמר
	מ-	עד-		

5. **ניסיון תעסוקתי רלוונטי:**

שם מקום העבודה	תקופת העבודה		תפקיד	דרגה*	הסיבה להפסקת העבודה
	מ-	עד-			

6. **קרובי משפחה שעובדים באיגוד:**

☐ אין לי קרובי משפחה המועסקים באיגוד.

☐ יש לי קרובי משפחה המועסקים באיגוד כמפורט להלן:

(קרוב משפחה הינו: בן/בת זוג, הורה, בן/בת ובני זוגם, אח/אחות וילדיהם, גיס/גיסה, דוד/דודה, חותן/חותנת, חם/חמות, חתן/כלה, נכד/נכדה לרבות חורג או מאומץ-אם יש יותר משני קרובי משפחה שעובדים ברשות, יש לציין זאת בדף נפרד)

שם	מספר זהות	יחס קרבה	יחידה	תפקיד

7. **שמות ממליצים:**

שם	תפקיד/מקצוע	מס' טלפון

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

9. **גיוון תעסוקתי**:

המשתייך לאחת או יותר מהאוכלוסיות המופיעות ברשימה הבאה עשוי להיות זכאי לתנאים מותאמים ולהעדפות בגיוס ובמיון. באפשרותך לסמן את הקבוצה שעליה אתה נמנה כדי שתיבחן זכאותך לקבלת תנאים מותאמים או להעדפה מתקנת (יש לצרף את אישורים המעידים על זכאותך לייצוג הולם)

לתשומת ליבך - ההצהרה היא לבחירתך ואינה חובה

☐ **אני נימנה על אחת או יותר מהקבוצות שלהלן:**

☐ נולדתי באתיופיה או אחד מהוריי נולד באתיופיה. (יש לצרף צילום ת"ז שלך או של אחד מהוריך)

☐ הינני בן האוכלוסייה הערבית, הדרוזית או הצ'רקסית. (יש לצרף צילום ת"ז)

☐ הינני אדם עם מוגבלות כהגדרתה בפסקה 35.221 בתקשי"ר וכמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מוגבלות. (יש לצרף אישור מגורם מוסמך או אישור של ועדה לפי פרק משנה 35.22 בתקשי"ר)

אם כן, אנא פרט איזה התאמות נגישות נדרשות:

_____

☐ הנני מצהיר/ה על היותי עולה חדש/ה, בגיר/ה, אשר טרם חלפו 12 שנים ממועד עליתי לישראל (צרף צילום ת"ז)

☐ הנני מצהיר/ה על היותי בן/בת האוכלוסייה החרדית, לפי ההגדרה שנקבעה בסעיף 15א(ט) לחוק שירות המדינה (מינויים), התשי"ט-1959 (יש לצרף מסמך המאשר לימודים במוסדות החינוך החרדיים כמפורט בחוק-ראה בהמשך)

"בן האוכלוסייה החרדית" – מי שמשתייך לאוכלוסייה החרדית ושהוא, ילדו או בן זוגו לומד באחד ממוסדות החינוך החרדיים המנויים בתוספת הראשונה או למד במוסד כאמור;

תוספת ראשונה (סעיף 15א)

מוסד חרדי שהוא אחד מאלה:

1. מוסד חינוך רשמי כהגדרתו בחוק לימוד חובה, התש"ט-1949 (להלן – חוק לימוד חובה), המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;
2. מוסד חינוך מוכר שאינו רשמי כמשמעותו בחוק לימוד חובה, המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;
3. מוסד חינוך שניתנה בעניינו הוראת פטור לפי סעיף 5(א) לחוק לימוד חובה, המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;
4. מוסד חינוך תרבותי ייחודי שניתנו לו הכרה ורישיון מכוח חוק מוסדות חינוך תרבותיים ייחודים, התשס"ח-2008, המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;
5. מוסד שנקבע בצו שירות ביטחון (מוסד לימוד חרדי), התשע"ה-2014.

☐ **איני נימנה על אחת מהקבוצות הנ"ל**

10.

אני מגיש/ה בזאת את מועמדותי למכרז הנ"ל ומצהיר/ה שכל הפרטים שמילאתי בטופס נכונים.

תאריך_____ חתימה _____