

## טופס הגשת מועמדות למשרה פנויה בזמארין זכרון יעקב

### הנחיות למילוי הטופס

1. יש למלא את הטופס ולהגישו בצירוף המסמכים שלהלן:

טופס זה, טופס הגשת מועמדות למשרה פנויה

קורות חיים

תצלום תעודות המעידות על השכלה (לגבי תעודות מחו"ל יש לצרף אישור משרד החינוך, המחלקה להכרת תארים מחו"ל בדבר שקילות התואר).

אישורים בכתב המעידים על הניסיון המקצועי הנדרש (אישורי העסקה ממקומות עבודה קודמים הרלוונטיים לתפקיד המבוקש, תוך ציון היקף המשרה ותיאור תמציתי של תוכן התפקיד וכן על כל עניין הקשור בהתאמה למשרה).

אישורים ותצלום תעודות המעידים על השתתפות בקורסים והשתלמויות מקצועיות.

תצלום מתעודת הזהות והספח הנלווה

המלצות בכתב (יחד עם תרגום מוסמך לעברית, אם הם ערוכים בשפה זרה).

2. את המסמכים יש לשלוח בדוא"ל: [slg@zamarin.org.il](mailto:slg@zamarin.org.il) עד המועד האחרון שנקבע למשלוח, ככל ונקבע מועד ע"י זמארין.

יודגש כי במידה ותישלח דרישה להמצאת מסמכים נוספים, הרי שהמועמדות תיבדק רק אם יתקבלו המסמכים בתוך 5 ימים מתאריך הוצאת המכתב ובו הבקשה להשלמת המסמכים החסרים, אחרת תיראה המועמדות כמבוטלת.

3. כל מקום שננקטה בו לשון זכר – גם לשון נקבה במשמע.

### חלק א':

#### 1. פרטי התפקיד

קול קורא / מכרז מס'	תפקיד
---------------------	-------

#### 2. פרטים אישיים

שם קודם (אם שונה)	שם האב	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	שם פרטי	שם משפחה	ס.ב מספר זהות
			מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/>	תאריך עליה	תאריך לידה
			מיקוד	מס' בית	רחי' <input type="checkbox"/>
טלפון נייד	טלפון בבית	טלפון בעבודה		דירה	ישוב
כתובת דואר אלקטרוני: _____@_____			אזרחות אחרת פרט:	רישיון נהיגה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	אזרחות ישראלית <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
תפקיד			דרגה סופית	מיום: _____ עד יום: _____	שירות בצה"ל/לאומי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> פטור כדין <input type="checkbox"/>

### חלק ב':

#### 3. השכלה (חובה למלא כל הפרטים ולצרף תעודות)

לימודי תעודה במוסד להשכלה גבוהה	גבוהה			על-תיכונית	תיכונית	חטיבת ביניים	יסודית	פרטים
	תואר שלישי	תואר שני	תואר ראשון					
								שם בית הספר/מוסד
								מקום בית הספר/המוסד
								המקצוע העיקרי/המגמה
								מספר שנות הלימוד
								תאריך סיום הלימודים
								התואר או התעודה

#### 4. קורסים והשתלמויות מקצועיות (יש לצרף אישורים/ תעודות):

סוג מקצועי	תעודה		מועדים		משך הלימודים	מקום	המוסד המארגן	שם הקורס/ההשתלמות
	אין	יש	עד יום	מיום				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

6. ידיעת שפות מקראה: 1 = שליטה מלאה 2 = שליטה חלקית 3 = לא שולט

#### 5. רשיון מקצועי או רישום בפנקס מקצועי

(רפואה, רוקחות, הנדסה, עריכת דין, ראיית חשבון, חשמלאות נהיגה וכדומה) זאת אם נדרש או צויין בתנאי המכרז.

השפה	עברית	אנגלית	ערבית
קריאה			
כתיבה			
דיבור			

המקצוע/העיסוק	מספר הרשיון או הרישום	סוג הרשיון או הרישום

#### 7. פרטים על עבודה נוכחית וקודמת

שם המעביד וכתובת	משרה/תפקיד	מיום	עד יום	סיבת הפסקת העבודה

**8. קרובי משפחה העובדים במועצה מקומית זכרון יעקב ו/או תאגיד עירוני זמארין**  
לעניין זה, "קרוב משפחה" - בן או בת זוג לרבות ידוע בציבור, הורה, הורי הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, דוד, דודה, אחיין, אחיינית, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד או נכדה - לרבות קרבה משפחתית חורגת או הנוצרת עקב אימוץ. סוגיית קרבת המשפחה תועבר לבדיקת יועמ"ש החברה.

אין לי קרובי משפחה העובדים במועצה מקומית זכרון יעקב ו/או תאגיד עירוני זמארין  יש לי קרובי משפחה העובדים במועצה מקומית זכרון יעקב ו/או תאגיד עירוני זמארין, כמפורט להלן:

שם המשפחה ושם פרטי	הקרבה	היחידה	המקום	תואר המשרה

**9. ממליצים**

האנשים הבאים מכירים אותי היכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על כישורי, תכונותיי ועל התאמתני למשרה המוצעת

השם	המקצוע/תפקיד	הכתובת	טלפון

**10. סוג התעודות והמסמכים המצורפים לבקשה בהתאם לנדרש במכרז (במידת הצורך צרף/י נספח)**

1.	3.	5.
2.	4.	6.

**11. הצהרה**

אני מציע/ה בזאת את מועמדותי לתפקיד/משרה בהתאם לתנאים ולהוראות שפורסמו ע"י זמארין. הריני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים. ידוע לי כי אם אבחר למילוי המשרה, תחולנה על תנאי עבודתי ומקומה כל התנאים וההוראות הנדרשים לפי חוקת העבודה לעובדי הרשויות המקומיות ועל פי תקנון התאגיד העירוני.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המועמד/ת: \_\_\_\_\_ חתימת המועמד/ת: \_\_\_\_\_