



נספח ב – שאלון אישי: מועמדות למכרז

מכרז מס': _____ לתפקיד: _____

מכרז חיצוני

מכרז פנימי

יש לצרף קורות חיים/מסמכים המעידים על עמידה בתנאי הסף שפורסמו במכרז

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

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

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

שפה	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			
אנגלית			
ערבית			
אחר			

כתובת למשלוח דואר: _____

3. השכלה

פרטים	יסודית	תיכונת	גבוה	תארים נוספים
שם המוסד				
שם היישוב של המוסד				
מס' שנות לימוד				
שנת סיום				
המקצוע העיקרי				
התואר/התעודה				

4. קורסים והשתלמויות בתחום המקצועי הרלוונטי לתפקיד במכרז

שם הקורס/השתלמות	משך הקורס /שעות מ-עד-	מסגרת לימודים	תעודת גמר

5. ניסיון תעסוקתי רלוונטי

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

6. שמות ממליצים*

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד /מקצוע	כתובת	מס' טלפון

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

הרשות מקנה עדיפות לזכאים לכך על פי דין, כדי לקדם את עקרונות הייצוג ההולם ושוויון ההזדמנויות בעבודה.
אם את/ה נמנים עם אחת הקבוצות הבאות סמני/ X במקום המתאים:

_____ אני או אחד מהורי נולדו באתיופיה.

_____ אני אדם עם מגבלות כמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מוגבלות.

אם כן, אנא פרט איזה התאמות נגישות נדרשות לצורך מילוי תפקידך

טעם אחר, פרטי/ _____

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

_____ תאריך

_____ חתימה

מודגש כי רק מי שעומד/ת בכל תנאי הסף תישקל מועמדותו/ה לתפקיד שבמכרז.



עיריית אשדוד | אגף משאבי אנוש

הצהרה בדבר קרובי משפחה המועסקים בעירייה

אני החתום מטה

ת.ז.

שם פרטי

שם משפחה

מצהיר בזאת כי (סמן X במשבצת):

אין לי קרובי משפחה המועסקים בעיריית אשדוד או המכהנים כחברי מועצת הרשות, לרבות קרבת משפחה חורגת.

יש לי קרובי משפחה המועסקים בעיריית אשדוד או המכהנים כחברי מועצת הרשות, לרבות קרבת משפחה חורגת (נא מלא באופן מפורט את הטבלה הבאה).

הקרבה	שם קרוב המשפחה	ת.ז. קרוב המשפחה	יחידה שבה עובד קרוב המשפחה	פרט את משרת קרוב המשפחה בעירייה/האם קרוב המשפחה חבר מועצה/ חבר ועד
בן זוג (לרבות ידוע בציבור)				
הורה				
סב/ סבתא				
בן / בת				
אח/ אחות				
גיס/ גיסה לרבות בן זוג של הגיס/גיסה				
דוד/ דודה לרבות בן הזוג של הדוד/דודה				
אחיין/ אחיינית				
חותן / חותנת				
חם / חמות				
חתן / כלה				
נכד / נכדה				

הנני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים ו/או דיווח חלקי שאינו מפרט את כל קרובי משפחתי בהתאם לרשימה, תביא לביטול זכייתי בתפקיד ו/או הפסקה מיידית של עבודתי בעירייה.

חתימה

תאריך

פקס' 08-8677783

טל' 08-8545060/1

ת.ד. 28 אשדוד 77100

בית העירייה רח' הגדוד העברי 10

www.ashdod.muni.il