

עיריית רחובות
אגף משאבי אנוש

פקס : 08-9392364

טל : 08-9392363-7

קניון רחובות, רח' בילו 2 רחובות.

טופס להגשת מועמדות למכרז

1.

מכרז מס'-	לתפקיד
-----------	--------

2. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	זכר/נקבה	שם האב
שם משפחה קודם	מס' תעודת זהות	טלפון	טלפון נייד
כתובת	עיר	מיקוד	
תאריך לידה	שנת עליה	מצב משפחתי	אזרחות
דואר אלקטרוני			

3. שרות צבאי / לאומי (נא להקיף)

כן	לא	מיום עד יום	מס' אישי	דרגה סופית
הסיבה לאי שרות				

4. רישיון נהיגה

כן	לא	תוקף מיום	סוג רישיון	בעל/ת רכב
				כן לא

5. השכלה

פרטים	יסודי	חטיבת ביניים	תיכון	תואר ראשון	תואר שני	תואר שלישי	מקצוע
שם ביה"ס							
מקום ביה"ס							
מספר שנות לימוד							
תאריך גמר הלימודים							

6. נא להגיש קורות חיים בצירוף תמונת פספורט

7. שפות

השפה	קריאה	כתיבה	דבור

8. רישיון מקצועי או רישום בפנקס המקצוע

המקצוע/העיסוק	מספר הרישיון או הרישום	סוג הרישיון או הרישום

9. פרטים על עבודה נוכחית או עבודה קודמת

שם המעביד				
תפקיד				
התקופה-מיום עד יום				
כתובת				
המשכורת האחרונה				
סיבת הפסקת עבודה				
יש לציין האם ניסיון רלוונטי לתפקיד				
ניסיון ניהולי				
מספר עובדים אותו ניהלת				

10. השתלמויות מקצועיות

שם ההשתלמות	המוסד המארגן	משך ההשתלמות	מועדה	תעודה	ציון גמר
				יש	אין

11. יישומי מחשב, ידע וניסיון בתוכנות ה OFFICE בן/לא

12. קרובי משפחה המועסקים בעירייה ו/או בתאגיד עירוני

שם העובד/ת	הקירבה	האגף/מחלקה	מעמד

☐ הריני להצהיר כי לא מועסקים קרובי משפחתי בעירייה ו/או בתאגיד עירוני.

☐ לא מכהן בעל תפקיד בעירייה (כגון חבר מועצה) שקבלתי לעבודה עלולה לגרום לו להימצא במצב ניגוד עניינים

☐ לא קיימת זיקה פוליטית, כלכלית או אישית לראש הרשות או לחבר מועצה בעירייה.

13. ממליצים

14. פרטי התעודות והמסמכים המצורפים לבקשה בהתאם לנדרש במכרז

15. אנא סמן במידה ורלוונטי

☐ פורש מצה"ל (בהתאם לסעיף 27 (ב) בתקנות העיריות (מכרזים לקבלת עובדים ברשויות המקומיות), תש"ס-1979

☐ מועמד עם מוגבלות הנדרש להתאמות בהליכי הקבלה לעבודה

(יש לצרף פירוט ההתאמות הנדרשות וצירוף מסמכים או חוות דעת מתאימה לעניין זה).

☐ בקשה לקבלת עדיפות בשל השתייכות לקבוצת אוכלוסייה הזכאית לייצוג הולם מכוח הדין.

פרטי הקבוצה:

אני מציע בזה את מועמדוטי במכרז למשרה הנ"ל בהתאם לתנאים ולהוראות שפורסמו במכרז. הריני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים. ידוע לי כי אם אבחר למילוי המשרה, אהיה חייב למלא את כל התנאים וההוראות הנדרשים לפי חוקת העבודה לעובדי הרשויות המקומיות.

חתימת המועמד

תאריך