

מועצה מקומית חצור הגלילית

טופס הגשת מועמדות

פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות מלאה	זכר / נקבה	תאריך לידה	מצב משפחתי	מס' ילדים
תאריך לידה	תאריך עליה	כתובת מגורים מלאה (ישוב/ רחוב/ מס' בית/ מיקוד)				
טלפון/בית	טלפון/נייד	פקס	דואר אלקטרוני			
צה"ל/שרות לאומי <input type="checkbox"/> כן – <input type="checkbox"/> לא (סיבה)	מ _____ עד _____	דרגת שחרור	מס' המכרז	משרה/תפקיד		

פרטי השכלה (חובה למלא כל הפרטים)

לימודי תעודה במוסד להשכלה גבוהה	גבוהה/תואר			מקצועית	יסודית/תיכונית	פרטים
	תואר ראשון	תואר שני	תואר שלישי			
						שם ביה"ס/מוסד
						מקום ביה"ס/המוסד
						המקצוע/מגמה
						מספר שנות לימוד
						תאריך סיום הלימודים
						התואר או התעודה

קורסים והשתלמויות מקצועיות

סוג מקצועי	תעודה		מועדים		מספר שעות לימוד	משך הלימודים	מקום	המוסד המארגן	שם הקורס/ההשתלמות
	יש	אין	עד יום	מיום					

שפות וישומי מחשב (+שליטה מלאה – שליטה חלקית)

השפה	עברית	אנגלית	ערבית	ישומי מחשב
קריאה				
כתיבה				
דיבור				

פרטי תעסוקה נוכחית וקודמת (התחל מהתעסוקה האחרונה/הנוכחית)

שם וכתובת מקום העבודה	התפקיד	מיום	עד יום	שכר/דרגה	סיבת הפסקה

קרובי משפחה המועסקים במועצה

שם משפחה/שם פרטי	הקרבה	מחלקה	המקום	תואר המשרה

המלצות האנשים הבאים מכירים אותי היכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על כישורי, תכונותיי ועל התאמתני לעבודה.

שם משפחה/שם פרטי	תפקיד/המקצוע	כתובת	טלפון

אני מציע/ה את מועמדותי בצירוף קורות חיים, תעודות השכלה והמלצות ומצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה – נכונים.

תאריך הגשה _____ שם וחתימה _____