

איגוד ערים לאיכות הסביבה - נפת אשקלון

רחוב עליית הנוער 2, שכונת גן ורדים, אשקלון מיקוד 78754
טל': 08-6766001 | פקס: 08-6766011 | www.e-a.org.il



תאריך: _____

שם ומספר המכרז: _____

שם המועמד: _____

מספר ת.ז: _____

שאלון למועמד לתפקיד באיגוד ערים לאיכות הסביבה נפת אשקלון

1. הנחיות והערות כלליות

- יש למלא את השאלון בכתב יד ברור וקריא, נא להקפיד במתן תשובות מלאות לכל השאלות. כאשר התשובה שלילית או שלא נדרש פירוט, יש לציין זאת במפורש. שאלון שלא ימולא בהתאם או שלא יצורפו אליו תעודות לא ייבדק.
- חובה לצרף לשאלון קורות חיים בעברית מעודכנים ליום מילוי השאלון, ככל שיימצא לנכון.
- עליך להצהיר ביחס לאמיתיות, נכונות ומלאות הפרטים שתמסור בשאלון לפי הנוסח המצורף בסוף השאלון.
- הנך מתבקש לציין את כל הפרטים המבוקשים במקומות המיועדים לכך. נא לא להפנות אל קורות החיים.
- השאלון נכתב בלשון זכר, אך מופנה לגברים ונשים כאחד.

2. פרטים אישיים

שם משפחה: _____

שם פרטי: _____

מצב אישי: נשוי/רווק/גרוש/אלמן/אחר _____

מס' זהות: _____

אזרחות: _____

כתובת: _____

מיקוד: _____

מס' טלפון נייד: _____

תאריך לידה: ____/____/____

אזרחות נוספת: _____

עיר / ישוב: _____

מס' טלפון: _____

מס' פקס: _____

3. מקום העבודה והתפקיד הנוכחי

מקום עבודה			תפקיד בעבודה (תואר ותיאור) , ותאריך קבלתו		
תחום העיסוק של הארגון בו הנך עובד / ת					
האם הינך עובד / ת מדינה כן / לא					
כתובת מקום העבודה		מס' טלפון בעבודה		מס' פקס	

4. השכלה (נא לצרף תעודות, למעט לגבי השכלה תיכונית)

סוג השכלה	שם המוסד ומקומו	המקצוע / התמחות	סוג התואר או התעודה (אם לא קיבלת ציין אין תואר / אין תעודה)	שנת סיום הלימודים
תיכונית				
גבוהה				
אחרת				

- יש לצרף אישור השכלה ממוסד הלימודים הרלוונטי.

5. תפקידים קודמים

שם הגוף שבו מלאת תפקיד	התפקיד - תואר ותיאור	תקופת העבודה	פירוט תחומי האחריות והכישורים העיקריים שנדרשו בכל תפקיד

- במסגרת התפקידים הקודמים, יש לפרט גם חברות קודמות בדירקטוריונים ובהנהלות של חברות, תאגידים, רשויות וגופים ציבוריים אחרים לרבות מוסדות תכנון.

6. האם התפטרת או פוטרת מתפקיד כלשהו אותו ציינת לעיל, ומהן הסיבות לכך ?

7. פרסומים מקצועיים (אפשר לצרף רשימה) :

8. כישורים מיוחדים

(א) כישורים מיוחדים בתחום התפקיד אליו את/ה מועמד :

(ב) כישורים מיוחדים אחרים :

9. הליכים משפטיים

- 12.1 האם יש לך הרשעות בפלילים, לגביהן טרם חלפה תקופת ההתיישנות ? **יש / אין**
אם יש, נא פרטי בדף נפרד, וצרפתי תצלום של הכרעת הדין ושל גזר הדין.
- 12.3 האם יש כתבי אישום תלויים ועומדים נגדך בעת מילוי שאלון זה ? **כן / לא**
אם כן, פרטי בדף נפרד.
- 12.4 האם נחקרת ע"י משטרה או רשות חוקרת אחרת תחת אזהרה, במסגרת תיק התלוי ועומד בפני המשטרה או הרשות החוקרת ? **כן / לא**
אם כן, פרטי בדף נפרד.

10. שירות צבאי כן / לא . אם כן פרט :

דרגה _____ פרופיל צבאי _____

- א. חייל / יחידה סדיר _____
ב. חייל / יחידה בקבע _____
ג. חייל / יחידה במילואים _____

11. כשירות רפואית

11.1 האם הינך לוקח תרופות באופן סדיר ? כן / לא , אם כן, פרט :

11.2 אשפוזים או ניתוחים בעבר : כן / לא , אם כן, מה הסיבה :

11.3 האם ידוע לך על מגבלות רפואית ? כן / לא , אם כן פרט :

11.4 האם הינך משתמש בסמים ? כן / לא , אם כן פרט :

12. ממליצים (ציין לפחות שני ממליצים) :

שם	מקצוע	כתובת	טלפון / פלאפון

13.

פרטים נוספים:

אם ישנו מידע אשר ברצונך להביאו, תוכל לעשות זאת במקום המוקצה כאן או לצרף מסמך לטופס זה.

14.

הצהרת המועמד

אני מציע בזה את מועמדוּתִי לתפקיד _____, והריני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים. מעבר לאמור לעיל, לא ידוע לי על כל עניין אישי או כלכלי הנוגע לי או לבני משפחתי העלול להביא למצב של ניגוד עניינים עם התפקיד וכי אם ייוצר בעתיד מצב כאמור אודיע על כך מיד לגוף אליו אני מועמד וכן אמנע מלהשתתף ולהצביע ו/או להשפיע בכל צורה שהיא על החלטת גוף זה במקרה כאמור. כל המידע והפרטים שמסרתי בשאלון זה הם מלאים, נכונים ואמיתיים.

שם מלא: _____ חתימה: _____ תאריך: _____