

מקום לתמונה

מועמדים המתקבלים לעבודה
יידרשו להעביר 2 תמונות:
* תמונה להכנת כרטיס עובד
* תמונה לתיק אישי

**החברה העירונית לבטחון וסד"צ
אגף משאבי אנוש**



שאלון אישי למגיש/ת מועמדות למכרז

פרטים אישיים

שנת עלייה	ארץ לידה	תאריך לידה	מין	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
			<input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> זכר	(נוכחי)	(נוכחי)	
				(קודם)	(קודם)	

טלפון בית	כתובת פרטית	מספר ילדים	מצב משפחתי
			<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרוש/ה <input type="checkbox"/> אלמן/ה
טלפון נייד			

שירות צבאי חובה לאומי הסדר קבע מילואים דרגה: _____ סה"כ שנות שירות: _____
אם לא שירתת בצבא / אם שוחררת לפני תום השירות נא ציין/י הסיבה: _____

הרשעות פליליות אין יש, נא פרטי: _____

עבודת קרובי משפחה המועסקים בעירייה

שם משפחה	שם פרטי	יחסי קירבה	תפקיד	מועסק ביחידה

השכלה

תעודה	מגמה/חוגי לימוד	עד שנה	מס' שנות לימוד	שם המוסד ומקומו	ביה"ס/סוג המוסד
יש / אין					
יש / אין					
יש / אין					
יש / אין					

הכשרה/השתלמויות

תעודה	מס' שעות לימוד	משך ההשתלמות	מקומה	שם ההשתלמות/הכשרה	המוסד המארגן
כן / לא					
כן / לא					
כן / לא					

הכתובת: רח' ז'בוטינסקי 61, ראשון-לציון * טל' 03-9484056 * פקס' 03-9500542

כתובתנו באינטרנט: www.rlz-bitachon.co.il

החברה העירונית לבטחון וסד"צ
אגף משאבי אנוש



שאלון אישי למגיש/ת מועמדות למכרז – המשך

ניסיון במקומות עבודה קודמים

שם מקום העבודה	משנה	עד שנה
תפקיד	סיבת העזיבה	צירוף המלצה כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
שם מקום העבודה	משנה	עד שנה
תפקיד	סיבת העזיבה	צירוף המלצה כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
שם מקום העבודה	משנה	עד שנה
תפקיד	סיבת העזיבה	צירוף המלצה כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
שם מקום העבודה	משנה	עד שנה
תפקיד	סיבת העזיבה	צירוף המלצה כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
שם מקום העבודה	משנה	עד שנה
תפקיד	סיבת העזיבה	צירוף המלצה כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
שם מקום העבודה	משנה	עד שנה
תפקיד	סיבת העזיבה	צירוף המלצה כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

קורות חיים

נא הוסיף/י בקצרה מידע נוסף שלא נזכר מעלה (צייני/י תפקידים ארגוניים/ציבוריים/התנדבותיים, תחביבים, כשרונות מיוחדים, הישגים יוצאי דופן וכיו"ב.).

סמני/י כאן ב-X את המסמכים/התעודות שצירפת לקורות החיים :

_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

החברה העירונית לבטחון וסד"צ
אגף משאבי אנוש



שאלון אישי למגיש/ת מועמדות למכרז – המשך

הצהרה והסכמה

- הנני מצהיר בזאת שהפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים; ידוע לי כי מסירת פרטים אשר אינם נכונים על ידי מהווה עבירה על פי החוק.
- הריני מאשר בזאת ויתור על סודיות רפואית ומסכים להיבדק במכונת אמת (פוליגרף) בהקשר לעבודתי בחברה בכל עת שאידרש.
- הנני מסכים שמשטרת ישראל תמסור לגביי מידע מן המרשם הפלילי, כאמור בסעיף 8 לחוק המרשם הפלילי ותקנת השבים, תשב"א -1981 לחברה העירונית לביטחון וסדר ציבורי.
- ידוע לי כי במידה וקורב משפחתי מכהן או מועסק בחברה כאמור בסעיף 6 לעיל, ויימצא חשש כי העסקתי עלולה להביא ניגוד עניינים ו/או ליחסי כפיפות ו/או לקשרי עבודה ביני לבין קרוב משפחתי בחברה, או שמדובר בקורב משפחה של אחד מנבחרי הציבור בעירייה, העסקתי בחברה תופסק במידה ולא יינתן אישור ועדת השירות לעיריות במשרד הפנים להעסקתי בחברה, זאת בהתאם לנהלי משרד הפנים על פי סמכותם מכוח סעיף 174 א (ה) לפקודת העיריות [נוסח חדש].
- ידוע לי כי העירייה מבצעת פעולות ניטור ומעקב אחר כל התכתובת שאבצע בתיבת הדואר האלקטרוני שתוקצה לי ומתחייב להשתמש בה לצרכי העבודה בלבד.

תאריך: _____ שם המועמד: _____ חתימת העובד: _____