



**מכרז חיצוני 24/21/ע**  
**סדרן-ית ומזכיר-ה למחלקת תחבורה**

**1. פרטים אישיים**

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	זכר נקבה	מצב משפחתי ר/נ/ג/א	תאריך לידה
ארץ לידה	תאריך עליה				
ישוב	רח'	מס' בית	מס' דירה	מיקוד	
טלפון בעבודה	טלפון בבית	טלפון נייד			
אזרחות ישראלית כן - לא	אזרחות אחר פרט:				
שירות בצה"ל/לאומי כן - לא	מיום _____ עד יום _____	דרגה:	הערות:		

**2. השכלה (חובה למלא כל הפרטים ולצרף תעודות)**

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

**3. קורסים והשתלמויות מקצועיות (יש לצרף אישורים)**

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

**4. רישיון מקצועי או רישום בפנקס מקצועי**

(רפואה, רוקחות, הנדסה, עריכת דין, ראיית חשבון, חשמלאות) נהיגה וכדומה) זאת אם נדרש או צוין בתנאי המכרז.

המקצוע/העיסוק	מספר הרישיון או הרישום	סוג הרישיון או הרישום

**5. ידיעת שפות**

מקראה: 1=שליטה מלאה 2 = שליטה חלקית (במידת הצורך צרף נספח)

השפה	עברית	אנגלית	ערבית
קריאה			
כתיבה			
דיבור			



**6. פרטי תעסוקה**

שם המעביד	הכתובת	סוג העבודה והתפקיד	מיום	עד יום	סיבת הפסקת העבודה

**7. קרובי משפחה המועסקים במועצה**

קרובים עפ"י פיסקה 13.312 בתקשי"ר לרבות קרבת משפחה חורגת או הנוצרת עקב אימוץ הם:  
 בן/בת זוג, הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, דוד, דודה, בן-אח/אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה.

אין לי קרובי משפחה המועסקים במועצה

יש לי קרובי משפחה המועסקים במועצה, כמפורט להלן: (במידת הצורך צרף נספח)

שם משפחה שם פרטי	הקרבה	המחלקה	המקום	תואר המשרה

**8. ממליצים**

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

שם פרטי ומשפחה	המקצוע	הכתובת	טלפון

**9. סוג התעודות והמסמכים המצורפים לבקשה בהתאם לנדרש במכרז (במידת הצורך צרף נספח)**

1.	4.	7.
2.	5.	8.
3.	6.	9.

חתימת המועמד \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

**10. הערות – המנכ"ל או האחראי או מנהל משאבי אנוש.**

לא עומד בדרישות הסף  עומד בדרישות הסף  הועבר למיון ראשוני  הועבר לועדת בחינה

הערות: \_\_\_\_\_

חתימה

השם המלא של החותם

תואר משרת החותם

תאריך