

## שאלון אישי - פנאי העיר חדרה

### הוראות למילוי הטופס

הטופס ימלא בעותק אחד ויצורפו אליו העתקים מאושרים  
או מאומתים של תעודות המעידות על השכלת המועמד  
ובסיומו.

|             |  |
|-------------|--|
| מכרז מס'    |  |
| תפקיד מיועד |  |
| מחלקה       |  |

### 1. פרטים אישיים

|                              |               |            |
|------------------------------|---------------|------------|
| שם משפחה                     | שם פרטי       | שם האב     |
| מספר זהות                    | אזרחות        | תאריך לידה |
| כתובת                        | טלפון נייד    |            |
| ארץ לידה                     | שנת לידה      | המין ז / נ |
| מתב משפחתי ר / נ / א / ג / פ | שם בן/בת הזוג | ילדים      |

### 2. השכלה

|                   |        |         |       |
|-------------------|--------|---------|-------|
| פרטי ההשכלה       | תיכנית | מקצועית | גבוהה |
| מס' שנות הלימודים |        |         |       |
| התואר/ תעודה      |        |         |       |
| הערות             |        |         |       |

### 3. השתלמויות

|          |           |            |                     |           |
|----------|-----------|------------|---------------------|-----------|
| שם הקורס | משך הקורס | תאריך סיום | שם המכללה/ בית הספר | תעודת גמר |
|          |           |            |                     |           |
|          |           |            |                     |           |
|          |           |            |                     |           |

4. נסיון תעסוקתי

| שם מקום העבודה | תפקיד | תאריך תחילת עבודה | תאריך סיום עבודה | סיבת סיום העבודה |
|----------------|-------|-------------------|------------------|------------------|
|                |       |                   |                  |                  |
|                |       |                   |                  |                  |
|                |       |                   |                  |                  |
|                |       |                   |                  |                  |

5. שרות צבאי

| כן / לא | מיום           | עד | מספר אישי |
|---------|----------------|----|-----------|
| דרגה    | הסיבה לאי שרות |    |           |

6. ממליצים

| השם | המקצוע/התפקיד | שם מקום העבודה | טלפון |
|-----|---------------|----------------|-------|
|     |               |                |       |
|     |               |                |       |
|     |               |                |       |

1. הריני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_