

תמונה

בקשה להשתתף במכרז

למשרה פנויה
 למכרז פנימי
 למכרז פומבי

מכרז מספר
המשרה
היחידה

הוראות למילוי הטופס:

הטופס ימלא ויצורפו אליו העתקים מאושרים או מאומתים, של תעודות המעידות על השכלת המועמד וניסיונו. יש לצרף צילום תעודת זהות וקורות חיים מודפסים

2. ידיעת שפות שליטה מלאה = +
שליטה חלקית = V

1. פרטים אישיים:

שפות	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			
אנגלית			
ערבית			

שם משפחה	שם פרטי
מס' ת.ז.	תאריך לידה
טל' נייד	
כתובת:	
כתובת אי-מייל:	
רישיון נהיגה כן / לא	רכב בבעלותי כן / לא

3. השכלה: (יש לצרף תעודות ומסמכים המאמתים את ההשכלה)

גבוהה		גבוהה		מקצועית		יסודית/תיכונית	
שם המוסד							
שם הישוב של המוסד							
שנת סיום		שנת סיום		שנת סיום		שנת סיום	
המקצוע העיקרי							
התואר או התעודה							

4. קורסים והשתלמויות רלוונטיים:

שם הקורס	משך הקורס	תאריך	שם המוסד	תעודת גמר

5. ניסיון תעסוקתי: (יש לצרף אישורים ומסמכים המאמתים את הניסיון המקצועי)

שם המעביד	התפקיד	סיבת הפסקת העבודה	מתאריך	עד תאריך	שכר אחרון (ברוטו)

6. ניסיון ניהולי:

שם המעביד	התפקיד	מספר עובדים שניהלת	מתאריך	עד תאריך

7. הצהרה בדבר קרובי משפחה המועסקים במועצת אורנית ו/או בתאגיד העירוני או המכהנים כחברי מועצת אורנית:

נא לבחור אחד מהאפשרויות:

אני החתום מטה מצהיר בזאת:

1. יש / אין לי קרובי משפחה עובדים במועצת אורנית.

2. יש / אין לי קרובי משפחה חברים בוועד עובדים.

3. יש / אין לי קרובי משפחה נבחרים במועצת אורנית.

הגדרת "קרוב משפחה" לעניין זה:

בן זוג, הורה, בן, בת ובני זוגם, אח או אחות וילדיהם, גיס, גיסה, דוד, דודה, בן דוד, בת דוד, בן דודה, בת דודה, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד או נכדה, לרבות חורג או מאומץ ובני זוגם.

במידה והצהרת שיש לך קרובים נא ציין את הפרטים הבאים אודותם:

שם פרטי ומשפחה	ת.ז.	קרבה	מחלקה	תפקיד

בהתאם לחוק, לנהלים ולחוזרי מנכ"ל, לא יועסקו בעירייה קרובי משפחה בתפקידים אשר קיימים ביניהם יחסי כפיפות ישירים או עקיפים או שקרבת המשפחה עלולה לעורר חשש לניגוד עניינים. הכל בכפוף להחלטת המועצה/משרד הפנים וההוראות הרלבנטיות.

8. האם הנך בעל זיקה פוליטית, כלכלית או אישית לראש המועצה, למנכ"ל העירייה, למבקרת המועצה ו/או למי מחברי המועצה? כן לא

במידה וכן, אנא פרטי: _____

9. **ניגוד עניינים:**
 לא יתקבל אדם לתפקיד במועצה אם עיסוקיו האחרים/ ענייניו האישיים/ משפחתיים/ כלכליים שלו או של קרובו, העלולים ליצור ניגוד עניינים עם תפקידו במועצה. לרבות קשרים עם קבלנים, חברות בניה, מתווכים, אדריכלים, עורכי דין בתחום הנדל"ן.

האם הנך בעלת/קשרים כפי המפורט? כן לא

במידה וכן, אנא פרטי/קשרים אלה: _____

10. **הגשת מועמדות בעבר למועצת אורנית:**

כן לא

במידה וכן, אנא פרטי/י: _____

11. **האנשים הבאים מכירים אותי ויכולים להמליץ עליי:**

שם מלא	שם חברה	תפקיד	טלפון
1			
2			
3			

12. **הרשות מקנה עדיפות לזכאים לכך על פי דין, כדי לקדם את עקרונות הייצוג ההולם ושוויון הזדמנויות בעבודה.**

אם את/ה נמנה עם אחת הקבוצות הבאות, אנא סמני/ X במקום המתאים:

_____ אני או אחד מהוריי נולדנו באתיופיה

_____ הנני בן/בת העדה הדרוזית

_____ הנני בן/בת האוכלוסיה החרדית

_____ הנני עולה חדש (עד 12 שנים בארץ)

_____ הנני אדם עם מגבלה בעל צורך להתאמות בהליכי הקבלה לעבודה (יש לפרט התאמות נדרשות ולצרף מסמכים רלוונטיים).

הצהרת המועמד/ת:

1. הנני מצהיר/ה בזאת שהפרטים כפי שמסרתי בשאלון מלאים ונכונים

2. אני מסכים/ה לעמוד בבדיקות הערכה ומיון שהעירייה תקבע.

שם מלא _____ חתימה _____ תאריך _____