

הגשת מועמדות

למכרז פומבי

למכרז פנימי

למשרה פנויה

מכרז פנימי
המשרה
היחידה

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

1. פרטים אישיים

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

שפות	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			
אנגלית			
ערבית			

שם משפחה	שם פרטי
מס' ת.ז.	
טל' נייד	
כתובת:	
רישיון נהיגה כן/לא	רכב בבעלותי כן/לא

3. השכלה:

שם המוסד	יסודית/תיכונית	מקצועית	גבוהה	גבוהה
שם הישוב של המוסד				
מס' שנות הלימוד	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:

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

6. הצהרה בדבר קרובי משפחה המועסקים במ.א. לב השרון ו/או המכהנים כחברי המועצה:

אני החתום מטה מצהיר בזאת: (נא למחוק את המיותר)

1. יש/אין לי קרובי משפחה עובדים במועצת לב השרון.

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

3. יש/אין לי קרובי משפחה נבחרים בציבור במועצת לב השרון.

• הגדרת "קרוב משפחה" לעניין זה:

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

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

שם פרטי ומשפחה	ת.ז.	קרבה	מחלקה/אגף	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 העירייה/משרד הפנים וההוראות הרלוונטיות.

7. האם הנך בעל זיקה פוליטית לראש העיר ו/או למי מחברי המועצה? כן \ לא

אם כן, אנא פרטי

8. ניגוד עניינים:

לא יתקבל אדם לתפקיד המועצה אם עיסוקיו האחרים / ענייניו האישיים / משפחתיים עלולים ליצור ניגוד עניינים עם תפקידו בעירייה. לרבות קשרים עם קבלים, חברות בניה, מתווכים, אדריכלים, עורכי דין בתחום הנדל"ן וכו'.

האם הנך בעל/ת קשרים כפי המפורט? כן / לא

במידה וכן, אנא פרטי קשרים אלה:

9. הגשת מועמדות בעבר למשרה במועצת לב השרון:

למשרה _____
בשנה _____
נשלחתי למכון הערכה: כן / לא

10. האנשים הבאים מכירים אותי ויכולים להמליץ עליי :

השם	התפקיד	חברה	טלפון

הצהרת המועמד/ת :	
1. הנני מצהיר/ה בזאת שהפרטים כפי שמסרתי בשאלון מלאים ונכונים.	
2. אני מסכים/ה לעמוד בבדיקות הערכה ומיון שהעירייה תקבע.	
_____	_____
תאריך	חתימת המועמד/ת

בהתאם להנחיות למתן עדיפות לקבוצות מסוימות-אם הנך נמנה על אחת הקבוצות הבאות נא לסמן ב X במקום המתאים:
אני או אחד מהוריי נולדו בארץ ישראל אני בין האוכלוסייה הערבית, דרוזית או הצ'רקסית אני אדם עם מגבלה חמורה
כמפורט בסעיף 35.22 בתקש"ר