



שאלון אישי

1. פרטים אישיים

שם פרטי (בעברית)		שם משפחה (בעברית)		מספר זהות	
שם פרטי (בלועזית)		שם משפחה (בלועזית)			
מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>		שם האב		שם קודם (אם שונה)	
מצב משפחתי <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> חד הורי		תאריך עליה		ארץ המוצא	
מיקוד		ת.ד.		רחוב	
טלפון נוסף -		טלפון נייד -		טלפון בבית -	
הערות		דרגה		מתאריך עד תאריך	
				שירות חובה בצה"ל או שירות לאומי <input type="checkbox"/> לא/פטור <input type="checkbox"/> כן	

*קופת - חולים : _____ **קן פנסיה (פעילה) : _____ (חובה לצרף דו"ח של הקרן הנ"ל)

2. משפחה (יש לצרף צילום תעודת זהות + ספח פתוח)

שם בן/בת הזוג		מס' זהות		תאריך לידה		עובד <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	
מקום העבודה		תפקיד		טלפון			
ילדים מתחת לגיל 18 שם הילד/ה		מס' זהות		תאריך לידה		מס' זהות	
שנה		חודש		יום			

3. השכלה (חובה למלא את כל הפרטים ולצרף תעודות)

פרטים			תיכונית		על תיכונית		גבוהה	
שם בית הספר/המוסד							תואר ראשון	
מקום בית הספר/המוסד							תואר שני	
מקצוע עיקרי/מגמת לימוד							תואר שלישי	
מס' שנות לימוד								
תאריך סיום לימודים								
התואר או התעודה								

4. פרטים על לימודים/תעסוקה נוכחית

מדור משאבי אנוש

רחוב בזל 71, ת.ד. 45 באר-שבע 8410001

טל: 08-6462236 | פקס: 08-6462227

rita@tcb.ac.il

1954-ב | www.tcb.ac.il



מקום עבודה נוכחי	תפקיד	היקף העסקה - □ מלא □ חלקי □ עבודה נוספת
מקום הלימודים	מגמת לימוד	היקף לימודים - □ מלא □ חלקי שנת לימודים

5. קורסים והשתלמויות מקצועיות (יש לצרף אישורים)

שם הקורס/השתלמות	המוסד המארגן	מתאריך	עד תאריך	תעודה

6. רישיון מקצועי או רישום בפנקס מקצועי*

המקצוע/העיסוק	מס' רישיון או הרישום	סוג הרישיון או הרישום

* (הנדסה, רו"ח, חשמלאות וכד')

7. ידיעת שפות (1-חלש =2 בינוני =3 טוב)

השפה	עברית	אנגלית
קריאה		
כתיבה		
דיבור		

8. פרטים על עבודה קודמת (יש לצרף אישורי העסקה ממקומות עבודה קודמים)

מקום העבודה	תפקיד	מתאריך	עד תאריך	סיבת הפסקת העבודה

9. ממליצים האנשים הבאים מכירים אותי היכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על כישורי, תכונותי, והתאמתי לעבודה

השם	המקצוע/תפקיד	מקום עבודה	טלפון להתקשרות

10. פרטי חשבון בנק (לצורך תשלום השכר)

בנק	כתובת	מס' חשבון	מס' סניף

במקרים דחופים יש להודיע ל: _____ טלפון: _____

11. הריני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים, מסירת מידע כוזב ביודעין תהווה סיבה לפיטורין מידיים. ידוע לי כי אם אבחר למילוי המשורה יחולו עלי כל תנאי העבודה ואהיה חייב למלא את כל התנאים וההוראות הנדרשים ממני. אני מתחייב להודיע על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

תאריך: _____ שם: _____ חתימת: _____

שם מקבל הטופס: _____ תאריך: _____