



## 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		מס' בית		דירה	
טלפון נוסף -		טלפון נייד -		טלפון בבית -	
הערות		דרגה		מתאריך עד תאריך	
				שירות חובה בצה"ל או שירות לאומי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא/פטור	

\*קופת - חולים: \_\_\_\_\_

**\*\*ביטוח פנסיוני בתוקף:**  כן (אישור מהקופה על הביטוח הקיים + טופס הצטרפות עבור מעסיק חדש)  לא (קופת ברירת מחדל ללא טופס הצטרפות או לקופה לפי בחירה באמצעות טופס הצטרפות)

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

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

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

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

כל מילוי במסמך זה חייב להיות נכון, מדויק ומלא. המעלה את המסמך לרשות המוסד, המעלה את המסמך לרשות המוסד, המעלה את המסמך לרשות המוסד.



**4. פרטים על לימודים/תעסוקה נוכחית**

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, ר"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, תכונתי, 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: \_\_\_\_\_