

לשכת מנכ"ל המועצה

מכרז פנימי/חיצוני מס' 17/21 מנהלות ספרייה עירונית בסביון

היקף משרה : 100%

כפיפות ארגונית : מנהל יחידת תרבות

תיאור התפקיד :

ייעוד - ניהול הספרייה הציבורית הפועלת בהתאם לחוק הספריות הציבוריות תשל"ה 1975. גיבוש מדיניות לקידום וטיפול הספרייה הציבורית, בתחומי הקריאה, המידע והידע, התרבות והמורשת.

תחומי אחריות – ניהול הספרייה. ניהול עובדי הספרייה. בנייה וטיפול של אוספי הספרייה בתחומים שונים ניהול פעילות הספרייה

השכלה :

בעל תואר אקדמי המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה בישראל או שקיבל הכרה מהמחלקה להערכת תארים אקדמיים בחוץ לארץ

או

הנדסאי או טכנאי רשום בהתאם לסעיף 39 לחוק ההנדסאים והטכנאים המוסמכים, התשע"ג-2012.

או

תעודת סמיכות לרבנות ("יורה יורה") לפי אישור הרבנות הראשית לישראל.

או

- אישור לימודים בתכנית מלאה בישיבה גבוהה או בכולל, שש שנים לפחות אחרי גיל 18 ומעבר שלוש בחינות לפחות מתוך מכלול הבחינות שמקיימת הרבנות הראשית לישראל (שתיים משלוש הבחינות יהיו בדיני שבת ודיני איסור והיתר).

- בנוסף לדרישות ההשכלה כאמור לעיל, על המועמד/ת להיות בעלת לימודי תעודת ספרן מורשה או בעל תעודת ספרן מוסמך בספרנות ומידענות או בעלת תואר אקדמי שני בלימודי ספרנות ומידענות. מועמד שאין ברשותו תעודת ספרן מורשה או תעודת ספרן מוסמך בספרנות ומידענות יידרש להתחייב בכתב להשלים תעודה זו או להשלים תואר אקדמי שני בלימודי ספרנות ומידענות תוך שנתיים מיום מינויו לתפקיד – יובהר כי סיום התעודה או תואר אקדמי שני מעבר ל-24 חודשים, יידרש בקבלת אישור פרטני ובכתב ממנהל תחום ספריות במשרד התרבות.

לשכת מנכ"ל המועצה

ניסיון תעסוקתי :

עדיפות לניסיון מקצועי כמנהל ספריה או ספרן בספריה במשך שנה לפחות.

ניסיון ניהולי :

נדרש ניסיון בניהול של לפחות 2 עובדים, כאשר על תקופת הניהול לעלות על משך זמן של שנתיים לפחות.

דרישות נוספות:

עברית ברמה גבוהה, אנגלית במרה טובה, שפות נוספות בהתאם לצורך.
מיומנות מחשב ואינטרנט מתקדמות.

הגבלת כשירות :

הבאים אינם יכולים לכהן בתפקיד :

1. מי שהורשע או נאשם בביצוע עבירה פלילית.
2. מי שאינו תושב ישראל.

כללי :

1. מועמדים המבקשים להציג את מועמדותם למכרז, מתבקשים להגיש למועצה מקומית סביון את המסמכים הבאים :
(א) קורות חיים שיכללו פירוט ניסיון מקצועי ותעסוקתי, בצירוף אסמכתאות.
(ב) תעודות המעידות על כישורי המועמד/ת לרבות השכלה, השתלמויות וכיו"ב.
(ג) שאלון למשרה פנויה כשהוא ממולא וחתום על ידי המועמד/ת, בהתאם לנוסח המופיע באתר האינטרנט של המועצה.
(ד) תמונת פספורט.
(ה) הצהרה לפיה המועמד לא הורשע או נאשם בעבירה פלילית.
2. המועמדים מתבקשים להגיש כל המסמכים הנ"ל בתוך מעטפה סגורה, את המעטפה ובתוכה המסמכים יש למסור לענת בלשכת ראש המועצה, רחוב השקמה 8 סביון.
3. טפסים להגשת המועמדות ניתן להוריד מאתר האינטרנט www.savyon.muni.il
4. המועד האחרון להצגת המועמדות למשרה הינו : יום 13.7.21 שעה 12:00. מסמכי הצעה שיימסרו לאחר המועד והשעה האמורים ייפסלו על הסף ולא ייכללו במניין המסמכים שיידונו.
5. מועצה מקומית סביון שומרת על זכותה להאריך את המועד להצגת מועמדות למשרה האמורה, מבלי שיהא בכך משום התחייבות להאריך את המועד כאמור.
6. בקשות שתגענה ללא הפרטים כאמור/או לאחר המועד לעיל, לא תטופלנה ולא תובאנה לדיון בפני ועדת הבחינה של מועצה מקומית סביון.

לשכת מנכ"ל המועצה

7. מועצה מקומית סביון אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהיא והיא שומרת על זכותה להפסיק בכל עת את הליכיו של מכרז זה, זאת בכל שלב משלביו.
8. מודגש בזאת כי רק מועמדים מתאימים ייענו, ויתכן כי חלקם ישלחו למבדקים חיצוניים ואבחון תעסוקתי בחברה המתמחה בכך.

בברכה

מועצת מקומית סביון

שאלון אישי למועמד

לפניך שאלון פרטים אישיים. שאלון זה יאפשר לנו להכירך טוב יותר ולבדוק את התאמתך לתפקיד. הנך מתבקש/ת למלא את כל הפרטים ובמדויק.

תודה, ועדת האיתור.

פרטים אישיים:

שם משפחה:	שם פרטי:	מין:	מספר ת"ז:	שנת לידה	מצב משפחתי (אין חובה למלא)	מס' ילדים (אין חובה למלא)
		ז / נ			ר / נ / ג / א	
ארץ לידה:			שנת עלייה:			
עיר:	רחוב:	מספר בית:	מיקוד:			
טלפון בית:	נייד:	סוג רישיון הנהיגה:				
רישיון נהיגה: אין/ יש	רכב: אין/ יש	03 / 02 / טריילר / אחר				
אימייל email:						

השכלה:

שם המוסד	מגמה / פקולטה	מתאריך עד תאריך	תעודה

מקומות עבודה קודמים:

שם החברה	תקופת העבודה	התפקיד	שכר אחרון	היקף עסקים (יש לצרף אסמכתאות)	סיבת עזיבה

האם הנך מועסק כרגע: לא / כן ; שם המעסיק: _____

זמינות לתחילת עבודה: _____

ידיעת שפות: (שפת אם / טוב מאוד / טוב / בסיסי / לא יודע)

עברית: _____ אנגלית: _____ אחר: _____

ממליצים:

שם	תפקיד	מהות ההיכרות	טלפון

שונות:

1. האם עבדת בעבר במועצה מקומית סביון או בגופים הקשורים אליה? לא/כן
 חברה: _____
 תפקיד: _____

תקופת עבודה: _____ סיבת הפסקת עבודה: _____

2. האם כיהנת בעבר כחבר במועצה מקומית סביון או בגופים הקשורים אליה? לא/כן
 תקופת כהונה: _____

3. האם היית בעבר מועמד לעבודה במועצה מקומית סביון?
 במידה וכן - לאיזו משרה? _____

4. האם קרוב משפחה עובד במועצה מקומית סביון ו/או מכהן כחבר מועצה? כן / לא, במידה וכן פרט: _____

5. מצב בריאות: תקין / לא תקין, פרט _____

קופת החולים בה אני מבוטח הינה: מאוחדת / כללית / מכבי / לאומית

ציפיות שכר: _____

איך הגעת אלינו? _____

הצהרה אישית

- א. אני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, שלמים ומדויקים.
- ב. אין לי כל הרשעה פלילית ולא תלויים כנגדי הליכים משפטיים (פליליים) בארץ ו/או בחו"ל.
- ג. מצב בריאותי תקין ואין לי ליקויי בריאות מיוחדים מעבר לאלה שציינתי.

תאריך: _____

חתימה: _____