



לשכת ראש המועצה



מכרז כ"א חיצוני 18/22
אב בית/איש תחזוקה בבית ספר

תואר המשרה: עובד/ת במחלקת החינוך במועצה

כפיפות ארגונית: מנהלת מחלקת חינוך

היקף משרה: 100%

תיאור התפקיד, תנאי הסף והיקף המשרה:

בהתאם למפורט באוגדן בעלי התפקידים המצורף והמפורסם באתר האינטרנט של המועצה בכתובת: www.savyon.muni.il

כללי:

- 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) תצהיר בדבר היעדר הרשעה בעבירות מין, בהתאם לנוסח המפורסם באתר האינטרנט של המועצה.
- המועמדים מתבקשים להגיש את כל המסמכים הנ"ל בתוך מעטפה סגורה הנושאת את מספר המכרז בלבד. את המעטפה ובתוכה המסמכים יש למסור **למנהלת לשכת ראש המועצה, רחוב השקמה 8 סביון.**
- טפסים להגשת המועמדות ניתן להוריד מאתר האינטרנט www.savyon.muni.il
- המועד האחרון להצגת המועמדות למשרה הינו: 7.9.22 שעה 12:00.** מסמכי הצעה שיימסרו לאחר המועד והשעה האמורים ייפסלו על הסף ולא ייכללו במניין המסמכים שיידונו.
- המועצה המקומית סביון שומרת על זכותה להאריך את המועד להצגת מועמדות למשרה האמורה, מבלי שיהא בכך משום התחייבות להאריך את המועד כאמור.
- בקשות שתגענה ללא הפרטים כאמור/או לאחר המועד לעיל, לא תטופלנה ולא תובאנה לדיון בפני ועדת הבחינה של מועצה מקומית סביון.
- המועצה המקומית סביון אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהיא והיא שומרת על זכותה להפסיק בכל עת את הליכוי של מכרז זה, זאת בכל שלב משלבו.
- המכרז נכתב בלשון זכר, אך מופנה לגברים ולנשים כאחד.**

בברכה, מועצה מקומית סביון

תאריך: _____

תפקיד מיועד: _____

שאלון אישי למועמדים

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	02 / 03 / 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:

- האם עבדת בעבר במועצה מקומית סביון או בגופים הקשורים אליה? לא/כן
 תפקיד: _____
 חברה: _____
- תקופת עבודה: _____
 סיבת הפסקת עבודה: _____
- האם כיהנת בעבר כחבר במועצה מקומית סביון או בגופים הקשורים אליה? לא/כן
 תקופת כהונה: _____
- האם היית בעבר מועמד לעבודה במועצה מקומית סביון?
 במידה וכן - לאיזו משרה?

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

חתימה: _____

תאריך: _____