**תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תפקיד מיועד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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, מחלקת משאבי אנוש.

**פרטים אישיים:**

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

**השכלה:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| תעודה | מתאריך עד תאריך | מגמה / פקולטה | שם המוסד |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**מקומות עבודה קודמים:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| סיבת עזיבה | שכר אחרון | התפקיד | תקופת העבודה | שם החברה |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**קורסים / השתלמויות רלוונטיים:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| תעודה | משך ההכשרה  (מתאריך עד תאריך) | שם המוסד | שם הקורס / השתלמות |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

האם הנך מועסק כרגע: לא / כן שם המעסיק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

זמינות לתחילת עבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | אחר: |  | אנגלית: |  | עברית: |

**ממליצים:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **טלפון** | **מהות ההיכרות** | **תפקיד** | **שם** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**שונות:**

1. האם עבדת בעבר ביובלים בשומרון או באחת מהחברות הקשורות? כן / לא

חברה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תקופת עבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סיבת הפסקת עבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. האם היית בעבר מועמד לעבודה ביובלים בשומרון? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

במידה וכן - לאיזו משרה? .

1. האם קרוב משפחה עובד בתאגיד יובלים בשומרון? כן / לא, במידה וכן פרט:
2. מצב בריאות: תקין / לא תקין, פרט .

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

**ציפיות שכר:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**איך הגעת אלינו? *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**הצהרה אישית**

אני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, שלמים ומדויקים.

אין לי כל הרשעה פלילית ואין לי מעורבות במשפט (למעט תעבורה) בארץ ובחו"ל.

לא פתוחה נגדי תביעה משפטית או משפט (לא כולל תעבורה) בארץ ובחו"ל, כולל הוצאה לפועל.

מצב בריאותי תקין ואין לי ליקויי בריאות מיוחדים מעבר לאלה שציינתי.

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תיק: משאבי אנוש/ מכרזי כח אדם