

### שאלון למועמד/ת

\* כל הסעיפים המסומנים ב- \* חייבים במילוי

		[ ] זכר [ ] נקבה		
	מספר זהות	מין	שם פרטי*	שם משפחה*
	מס' ילדים	מצב משפחתי	שם אב	שם משפחה קודם
	[ ] ישראלית [ ] נוספת: _____			
	אזרחיות*	תאריך עליה	ארץ לידה*	תאריך לידה
1. צבאי 2. לאומי 3. פטור				[ ] כן [ ] לא*
סוג שירות	מספר אישי	עד תאריך	מתאריך	שירות צבאי/לאומי
*אם לא שרתת בצה"ל – לפרט סיבה _____				

### כתובת מגורים

	מיקוד	מס' בית*	רחוב*	ישוב*
	דוא"ל	פקס'	טלפון בעבודה*	טלפון בבית*

### פרטים על מקומות עבודה

שם תפקיד	תפקיד נוכחי	תפקיד קודם 1	תפקיד קודם 2	תפקיד קודם 3
שם מקום עבודה וכתובתו				
תאריך התחלה				
תאריך סיום				
תחומי פעילות עיקריים				
משכורת <u>ברוטו</u> אחרונה				
סיבות לסיום התפקיד				
הערות				

\* לתשומת ליבך, קיימת אפשרות למשלוח השאלון המלא גם באמצעות הדואר/ פקס ע"פ שיקולך

**ותק / ניסיון מקצועי**

שנים	ממועד הזכאות לתואר	סה"כ שנות ותק בעבודה/ ניסיון מקצועי <b>פרטים על השכלה</b>
שנים	מסי שנות עבודה במקצוע לפני קבלת התואר	

זכאות לתעודה	עד שנה	משנה	מגמה- התמחות	מקום	שם ביה"ס	
						יסודית
						תיכונית
						מקצועית
						הנדסאים/ אחר

**פרטי השכלה אקדמית**

פוסט דוקטורט	תואר שלישי	תואר שני	תואר ראשון	
				תחום הלימודים
				מוסד לימודים
				תאריך התחלה
				תאריך סיום
				נושאי לימוד ספציפיים
				נושאי המחקר (בתואר שני ומעלה)
				הערות

\* לתשומת ליבך, קיימת אפשרות למשלוח השאלון המלא גם באמצעות הדואר/ פקס ע"פ שיקולך

**פירוט ניסיוןך בתחומים הבאים:**

	עבודה עם מחשבים פרט/י ידע וניסיון, פירוט תוכנות וכד'
	ציין/י תחומים אחרים בהם יש לך ניסיון תעסוקתי

**ידיעת שפות**

אחרת: _____	אחרת: _____	אנגלית	עברית	
				דיבור
				קריאה
				כתיבה

1- שפת אם, 2- טוב, 3- בינוני, 4- חלש

פרטים על מצב בריאותי:  
 [ ] איני סובלת/מליקויי בריאות  
 [ ] אני סובלת/מבעיות בריאותיות כמפורט: \_\_\_\_\_  
 האם עברת מחלה קשה [ ] לא [ ] כן, פרט/י: \_\_\_\_\_

בעקבות מה פנית לבקשת עבודה במכון הביולוגי? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

משכורת ברוטו מבוקשת: \_\_\_\_\_  
 האם נבחנת בעבר במבחן פסיכוטכני? [ ] לא [ ] כן, במכון \_\_\_\_\_  
 בתאריך \_\_\_\_\_

כמה זמן מראש עליך להודיע במכון עבודתך על הפסקת עבודתך: \_\_\_\_\_  
 מבחינתך, לכמה זמן את/ה רואה את עבודתך במשרה המבוקשת: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

פרט/י תכניות נוספות: מעבר דירה, לימודים וכו' \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

פרטים נוספים העשויים לסייע בהערכת התאמתך לעבודה: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* לתשומת ליבך, קיימת אפשרות למשלוח השאלון המלא גם באמצעות הדואר/ פקס ע"פ שיקולך

**ממליצים:**

שם	תפקיד	כתובת	טלפון

הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי בשאלון זה הינם נכונים ומלאים.

ידוע לי שלצורך בדיקת התאמתו לתפקיד אצטרך לעבור מבחני התאמה במכון מבחנים אליו אקבל זימון וכן לעבור תחקיר בטחוני.

\_\_\_\_\_

חתימה

\_\_\_\_\_

תאריך