|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **הנחיות למילוי הטופס: הקפד על מילוי כל פרטים בטופס בהקלדה או בכתב**  **יד קריא תוך שימוש בעט.** | **שאלון אישי לחבר סגל חדש** | **הטכניון – מכון טכנולוגי לישראל**  **אגף משאבי אנוש** |
| **פקולטה** |

# .1 פרטים אישיים

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם האב | שם פרטי | שם משפחה | ת. זהות / דרכון | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | באותיות לטיניות | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם פרטי קודם | שם משפחה קודם | תאריך לידה | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מס' חשבון | | | | | | | | | | סמל סניף | | | שם הסניף | סמל בנק | | | שם הבנק |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**.2 אזרחות**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| אזרחות נוספת | אזרחות | ארץ עליה | ארץ לידה |
|  |  |  |  |

**.3 כתובת וטלפון**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מיקוד | | | | | רחוב ומספר בית ושכונה | שם הישוב / עיר |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| טלפון סלולרי | | | | | | | | | | |  | טלפון בבית | | | | | | | | | |
|  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

**.4 מצב משפחתי ומעמד בארץ** (סמן בעיגול)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מתאריך | | | | | | מעמד בארץ (למי שאינו אזרח) | | |  | זכר/נקבה | |
|  | | | | | | .5 עולה | .3 תושב ארעי | .1 תושב | .3 גרוש/ה | .1 רווק/ה |
|  |  |  |  |  |  |  | .4 תושב חוזר | .2 תושב חוץ | .4 אלמן/ה | .2 נשוי/ה |

**)**לא 

כן 

# (ידוע/ה בציבור:

**.5 פרטי בן/בת הזוג**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם קודם בן/בת זוג | שם | תאריך לידה | | | | | | ת. זהות | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם המעביד | תאריך התחלה | | | | | | עבודת בן/בת הזוג | |
|  |  |  |  |  |  |  |  לא עובד/ת |  עובד/ת |

**.6 שמות הילדים ופרטיהם**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מין (סמן בעיגול) | שם משפחה | שם פרטי | תאריך לידה | | | | | | ת. זהות | | | | | | | | |
| נ / ז |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| נ / ז |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| נ / ז |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| נ / ז |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| נ / ז |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| נ / ז |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| נ / ז |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(סמן בעיגול)

# .7 קופת החולים בה הנני חבר

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| האם הנך חבר בהסתדרות?  כן  לא | | | שם הקופה | |
| .5 הפועל המזרחי | .3 אגודת ישראל | .1 כללית | .4מאוחדת | .1 כללית |
| .6 פועלי אגודת ישראל | .4 הנוער העובד | .2 קופ"ח לאומית | .5 אסף/אוצר העובדים  .6 אינני חבר | .2לאומית .3 מכבי |

**.8 פרטי רכב**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מתאריך | | | | | | | סוג הרשיון | בעל רישיון נהיגה | | שנת ייצור | | | | מס' רישוי | | | | | | | סוג הרכב |
|  |  |  |  |  |  |  |  | לא  כן  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**.9 מקומות עבודה קודמים (לצרכי וותק כולל שירות צבאי) לפי סדר ממקום עבודה אחרון**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| היקף משרה | תפקיד | שם מקום העבודה | תאריך סיום | | | | | | תאריך התחלה | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**.10 עבודה בעבר בטכניון** (סמן X במשבצת המתאימה)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **% משרה** | | | | | | | | **דרגה/דירוג** | **תפקיד אחרון** | | | | | | | | **יחידה** | **האם עבדת בעבר**  **בטכניון?**  לא  כן  |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **עד תאריך** |  |  |  |  |  |  |  |  | **מתאריך** |

# .11 קרובי משפחה המועסקים בטכניון-הנני מצהיר בזה כי יש/אין לי קרובים המועסקים בטכניון רבתי

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| התפקיד | יחידה / פקולטה | יחס הקרבה | השם המלא |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**.12 מקומות עבודה נוספים** (סמן X במשבצת המתאימה)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מען המעביד הנוסף | שם המעביד הנוסף? | האם הינך עובד במקום אחר נוסף על  עבודתך בטכניון?  כן  לא | |
| האם הנך מקבל זכויות שבתון, כרטיסי טיסה וקרן השתלמות במקום עבודתך  האחר?  לא  כן  | האם הנך מקבל זכויות סוציאליות במקום עבודתך האחר?  כן  לא | % משרה | תפקיד |
| הערות | אם כן – מתי? | האם בדעתך להפסיק את העבודה הנוספת?  לא  כן  | |

# .13 הצהרת המועמד

לשאלון מצורפים המסמכים הבאים:

 טופס הצהרת מס (טופס )101

 צלום תעודת זהות כולל ספח

 תמונה

הנני מצהיר/ה, כי הפרטים שנמסרו על ידי בשאלון הם נכונים ומלאים. הנני מתחייב להודיע בכתב ובאופן שוטף לאגף משאבי אנוש על כל שינוי שיחול בפרטים הנ"ל

...................................................................... חתימה תאריך