

מועצה מקומית עין קניה

مجلس عين قنية المحلي

عين كنيه - رمها "ج" -
عین قنية - هضبة الجولان
טל: 04-6981350
تلفون:
fax: 04-6982138
fax:
מיקוד: 12432 ת.ד. 123
ס.ב:



Enknialc@ladpc.gov.il

על פי צו המועצות המקומיות (א'), מכירזה המועצה המקומית עין קניה
על משרה פנינה כדלקמן :-

הליך שוויוני מס' 15/2019 - עובדים

תואר התפקיד: עובד בניקיון בית הספר

שיעור המשרת: מילוי מקום

מתח הדרגות: עובד שעתי.

תיאור התפקיד:

- מבצע עבודות ניקיון במבנה וחצרו בית הספר הייסודי וגני הילדים שבתחום ואחריות הרשות המקומית (חדרים, פרוזדורים, שירותים וכד') ובכלל זה מסיר אבק משולחנות ומארונות, מטאטא רצפות, מנקה שימושות וחדרי שירותים, ואוסף ומרכז את האשפה והפסולת.

דרישות התפקיד:
השכלה: יסודית.

ניסיון מקצועי: לא נדרש ניסיון מקצועי כלשהו.

בישורים אישיים: כושר התמדה, הסתגלות לעבודה מונוטונית, סדר וניקיון.

דרישות תפקיד מיוחדות: מאמצ פיזי לפעולותבודדות, עבודה בכפוף ובעמידה.

כפיפות: כפיפות מקצועית למנהל בית הספר.
כפיפות מנהלית למנהל חינוך ברשות.

העסקה: העסקת המועמד/ת שיבחר תהיה ע"פ היקף השעות.

רישום פלילי: היעדר הרשעה בעבירה מין, בהתאם לחוק למניעת העסקה של עברייני מין, תשס"א-2001.

הגבלת שירותי:

לפי סעיף 11 לחוק פיקוח על בתים ספר, תשכ"ט-1969:

עובד חינוך מחויב באישור העסקתו לעבוד חינוך בכתב מהמנהל הכללי.

העובד אינו יכול לעסוק בחינוך אם נתקיים אחד מלאה

• הורשע בעבירה שיש בה כדי לגרום לביטחון המדינה

• הורשע בעבירה אחרת שיש עמה קלון ומהנה הכללי סבור כי לאור הרשעה זו אין העובד ראוי לשמש עובד חינוך

• הוכח למנהל הכללי שיש בהתנהגוותו של העובד מסווג השפעה מזיקה על תלמידים.

סינון ומיוון:

המועצה שומרת על האפשרות לעורך תהליך מיוון ראשוני, וכן תהליכי הערכה של המועמדים ע"י גורם הערכה מקצועני שימונה על ידה במידה הצורך . הערכת הגורם המקצועי תשמש כאחד השיקולים להערכת המועמדים.

מועמדים מתאימים יוזמנו לועדת בוחינה על פי הדין.

הצעות מועמדות בציירוף תעוזות, המלצות, הוכחות נסיון מקצועי וטטמכים המעידים על הבישוריות הנדרשים יש להגיש במשרדי המועצה המקומית עין קניה לידי: רולאן עזאם גזברית המועצה עד לתאריך : 08/08/2019

להגשת מועמדות ובירורים: לפנות לגזברית המועצה רולאן עזאם, מועצה מקומית עין קניה,
טלפון: 04-6981350 מהשעה 12:00 עד 15:00.

ויאל מוגרבוי


ראש המועצה
Yael Mograbi

מועצה מקומית עין קניה

טופס ג'
(סעיפים 13 ו- 42)

שאלון אישי/בקשה למשרה פנوية

		הוראות למילוי הטופס
מקום لتמונה	(אין צורך בתמונה למגיש בקשה למשרה פנوية)	הטופס ימולא ב- 2 עותקים ויצורפו אליו העותקים המקוריים או מאמתיהם של תעוזות המעודד על השכלה המעודד ונסיונו. המודע מילא את החלקים 1 עד 12 בלבד ועביר את הטעסים בהתאם להוראות המכrazו. אין צורך בתמונה למושמד, מושמד שיתקבל יספק אח"כ שתי תמונות. מושמד שהנתן עבד רשות מקומית או עובד המדינה יעביר עותק אחד במישרין לרשות המקומית שבה פורסם המכrazו, עותק שני – לממונה עליו במוסד בו הוא מעסיק. הממונה ימלא חלק 15 בעותק השני ויביררו לאחר מכן לענייני עובדים לשם מילוי חלק 16 לשם העברת אל הרשות המקומית שבה פורסם המכrazו. בשירותות הרשות המקומית

פרטי המכrazו	
מספר מס' מכraz	15/2019
היחידה	המועצה המקומית עין קניה
שם פרטי:	<input type="checkbox"/> פנימי <input type="checkbox"/> פומבי <input checked="" type="checkbox"/> ביןשרכי <input checked="" type="checkbox"/> הליך שוויוני
מקום העבודה:	דרגת: בית הספר הייסודי
שם פרטי:	שם פרטי: שעתיה
שם פרטי:	שם פרטי: DIRGOG

תואר המשרה:
מילוי מקום עובד/ת בኒקיון בית הספר

1. פרטיים אישיים

שם משפחה	שם האב	שם פרטיה
תאריך השינוי	שם קודם (אם שונה)	שם זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>
שם פרטי	מספר זהירות	שם האם
תאריך העליה	ארץ לידה	ארץ המוצא
כתובת	מספר בית	מספר דירה
טלפון במקומות	טלפון נייד	טלפון בית
טלפון העבודה	טלפון נייד	טלפון בית
כתובת נוכחת	(ה诞 ציין גם כת)	כתובת לפני העליה

2. פרטי המשפחה

שם האישה לפני הנישואין	שם בן הזוג	מצב משפחתי
שם בן הזוג	שם אן ג' ר' ג' נ' א' ג'	
מקום העבודה של בן הזוג	תאריך לידה	

3. הילדים

שםם הילדים	תאריך הלידה
	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7

מועצה מקומית עין קניה

4. השכלה (חובה למלא כל הפרטים ולצף תעוזות)

פרטים	יסודית	חטיבת ביןיהם	על-תיכונית	תיכונית	גובהה			لימודי תעודה במוסד להשכלה גבוהה
					ראשון	שני	תואר שלישי	
שם בית הספר/ מוסד								
מקום בית הספר/ המוסד								
המקצוע העיקרי/ המגמה								
מספר שנות הלימוד								
תאריך סיום הלימודים								
התואר או התעודה								
הערות								

5. קורסים והשתלמויות מקצועיות (יש לצרף אישורים)

סוג מקצועיע	תעודה		מועדים			מספר שעות הלימוד	משך הלימודים	מקום	המוסד המארגן	שם הקורס/ ההשתלמויות
	אין	יש	מיום	עד יום	יש					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									

7. ידיעת שפות מקראה: 1 = שליטה מלאה 2 = שליטה חלקית (במידת הצורך צرف נספח)

השפה	אנגלית	עברית	ערבית	אנגלית	קריאת	כתיבה	דיבור

6. רישיון מקצועי או רישום בפנקס מקצועי
(רפואה, רוקחות, הנדסה, ערכית דין, ראיית חשבון,
شملאות נהיגה) זאת אם נדרש או צוין בתנאי המכרז.

המקצוע/ העסק	סוג הראשון או הרישום	מספר הרישום או הרישום הראשון

8. פרטי שירותים במסגרת השלטון המקומי או בשירות המדינה

תקרך התחלת השירות	במשרד או ברשות Locale	בຕפקיד	המורעמד	בדרגה

9. תעסוקה מוחז למסגרת השלטון המקומי או שירות המדינה .

פרטי תעסוקה	שם המעבד	התובות	סוג העבודה	התפקיד	ה المسؤولת האחורה	סיבת הפסקת העבודה	מיום עד יום					
							מיום עד יום					

10. קרובי משפחה המועסקים ברשות המקומי או המכהנים כחברי מועצת הרשות .

מועצה מקומית עין קניה

(קרוביים הם : בֵּן/בת זוג, הורה, בן, בת, אח, אחיות, גיס, גישה, דוד, דודה, בן- אח/ אחיות, בת- אח/ אחיות, חותנת, חם, חמות, חתן, כליה, ננד, נכדה).

אין לי קרובי משפחה המועסקים במשרד בו פנוייה המשרה יש לי קרובי משפחה המועסקים במשרד בו פנוייה המשרה, כמפורט להלן : (במידת הצורך צרף נספח)

שם המשפחה ושם פרטי	הקרבה	היחידה	המקום	תיאור המשרה

12. בחינות

11. שירות בצהל

בדרכך	nbhnti b'ubr ui'i hrshot ha'mkoma'it bu'if	מיום עד יומם מס אישי <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
המקום	למשרה	דרגה סופית הסיבה לאי שירות (ציין אסמכתא ותאריך)

13. מיליצים

האנשים הבאים מכירים אותי היכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על כיישורי, תוכנותיו ועל התאמתי לעבודה

שם	הכתובת	המקצע	טלפון

14. הורים נטמכים

הקרבה	שם המלא	תאריך הלידה	הכתובת
אב			
אם			
חם			
חמה			
האדם הקרוב ביותר	הקרבה	הכתובת	

1. הנני מציע בזה את מועמדותי לשרת הפנויה הנ"ל.

2. הנני מצהיר כי הפרטים ש牒רתי בטופס זה הם נכונים.

חתימה המועמד

תאריך

15. חוות דעת והערות הממונה היישר.

חתימה	התפקייד	תאריך
-------	---------	-------

מועצה מקומית עין קניה

16. חוות דעת והערות האחראי לענייני עובדים

חתימה	התפקיד	תאריך
במקרה שהנайл יבחר למשרה הפנויה, אוכל לשחררו תוך יום מיום הודעה על בחירתו.		

17. למילוי ברשות המקומית שבת פורסם המכרז.

לפי החלטת הוועדה מיום	לפי החלטת המועצה מיום
-----------------------------	-----------------------------

אני מצהיר בזאת כי בדקתי את הפרטים הנזכרים בפרקים:

- =1 תאrik לידי ונתינות לפי פרק ת"ז או דרכון מס'.....
- =2 פרטי המשפחה שם בן הזוג.
- =3 פרטי הילדים לפי
- =5 השכלה לפי
- =8 תעסוקה מוחז למסגרת השלטון המקומי
- =10 שירות הצבאי לפי

ונמצאו נכונים

האחראי על ענייני עובדים ברשות המקומית

תאריך