

מדינת ישראל

משרד החינוך

מינהל הכשרה ופיתוח מקצועי לעובדי הוראה
אגף א' להכשרת עובדי הוראה

שאלון עובד הוראה למועמד להוראה במוסד להכשרת
עובדי הוראה

שם המוסד:
חלק א': - ימולא ע"י המועמד

1. פרטיים אישיים על המועמד

שם משפחה נוכחי				שם משפחה קודם/נוסף				שם פרטי				מס' זהות / דרכון			
שם משפחה באותיות לטיניות				שם פרטי באותיות לטיניות				המין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה				שם האב			
תאריך לידה של המועמד				ארץ לידה				עיר לידה				תאריך העלייה			
שנה				חודש				יום				שנה			
האזרחות הנוכחית				האזרחות הקודמת				מען קודם							
מען נוכחי קבוע				עיר/ישוב				רחוב ושכונה				מס' בית			
								מיקוד				מס' טלפון			
מצב משפחתי				<input type="checkbox"/> נשוי/נשואה				<input type="checkbox"/> אלמן/ה				<input type="checkbox"/> גרושה + _____ ילדים			

2. פרטי ההשכלה של המועמד

מוסד להשכלה גבוהה ***			מוסד להשכלה תורנית			מוסד להשכלה פדגוגית			מוסד להשכלה תיכונית			סוג המוסד		
המדינה														
המקום														
שם המוסד														
מס' השנים שהמועמד למד בו														
מסלול הלימוד מגמה / חוג/התמחות														
תאריך סיום הלימודים														
תעודת גמר או תואר שקיבל המועמד														
הערות														

* מחק את המיותר * כולל לימודים במח' להכשרת מורים שלידי האוניברסיטה

*** יש לצרף צילומי תעודות מאומתים. במקרה של תעודות חו"ל, יש לצרף תעודת שקילה מהמחלקה להערכת תארים ודיפלומות

3. **דרגת קידום אקדמית***: מרצה _____, מרצה בכיר _____, מרצה בכיר א' _____.
 פרופסור _____, פרופ. חברה _____, פרופ. מן המניין _____.
 * יש לצרף את המינוי.

4. **שירות בצבא****

הצבא	מיום	עד יום	דרגה סופית	מס' אישי	תאריך שחרור	סיבה לאי שירות	שירות לאומי
צה"ל חובה							מ- _____
צה"ל קבע							עד _____

** יש לצרף טופס הצהרה בגין שירות בצה"ל ו/או שירות לאומי וצילום מאומת של תעודת השחרור מצה"ל.

5. **פרטים על בני המשפחה של המועמד**

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מס' זהות	מקום עבודה

פרטים על בן-הזוג של המועמד

הילדים

שם	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	שם	מס' תעודת זהות	תאריך לידה
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		

הורים ואחים

הקרבה	השם המלא	תאריך לידה	המען	משלח יד
אב				
אם				
אחים ואחיות				

6. תעסוקה בעבר

יש לצרף אישורים מקוריים של המוסד המעסיק או צילומי אישורים מאומתים על תקופת ההעסקה

פרי התעסוקה	שם המעביד	מקום העבודה	סוג העבודה	התפקיד	סיבת הפסקת העבודה
מיום _____ עד יום _____					
מיום _____ עד יום _____					
מיום _____ עד יום _____					
מיום _____ עד יום _____					
מיום _____ עד יום _____					
מיום _____ עד יום _____					

7. עבודה נוכחית של המועמד*

	מקום העבודה	תפקיד	מקצוע הוראה	היקף משרה	מעמד קבוע/זמני
1.					
2.					
3.					
4.					

*במידה והמועמד מקבל משכורתו דרך משה"ח (מחוז כלשהו/פיקוח) יש להמציא תלוש שכר אחרון.

8. השכלה פדגוגית

השכלה	מוסד לימודים	מועד הסמכה	התמחות	שכבת גיל
רשיון הוראה				
תעודת הוראה				

9. הנני מעוניין להיות מועסק במסגרת העסקה: עובד מדינה/עובד עמותה. ** (מועמדים להעסקה בתכנית לתואר שני יועסקו כעובדי עמותה בלבד).

הצהרה למסירת מידע פלילי/בטחוני:

- אני מצהיר/ה בזאת כי הפרטים שמלאתי בשאון זה הם נכונים, מלאים ומדויקים. ברור לי כי כל אי דיוק במסירתם, עלול להביא להפסקת עבודתי ללא כל טענות ותביעות מצדי וללא פיצויי פיטורין או הטבה אחרת כל שהיא.
- ידוע לי כי לצורך קבלתי לעבודה וכן לצורך המשך העסקתי בעבודה עלי לעבור בדיקות ביטחוניות.
- הנני נותן/ת בזאת הסכמתי מראש למסירת מידע מן המרשם הפלילי על פי חוק המרשם הפלילי ותקנת השבים, התשמ"א-1981.
- כמו כן, ולמען הסר ספק, הנני מוותר/ת בזאת מראש על קבלת הודעה במקרים של מסירת מידע כאמור בסעיף ג' לעיל.
- הריני מצהיר שהפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים, שלמים, נכונים ומדויקים.

חתימה: _____

תאריך _____

יש לצרף לשאלון זה צילום מאומת מכל מסמך המעיד על השכלה, וותק וגמול השתלמות. כל הנאמר בשאלון זה בלשון זכר מתכוון גם ללשון נקבה.

** מחק את המיותר.

**חלק ב'
ימולא ע"י המוסד**

1. **אימות פרטים והעברת מסמכים: ימולא ע"י מזכירות המוסד.**
אני מצהיר בזה שקיבלתי מהנ"ל שאלון עובד הוראה וכי הפרטים שנרשמו נבדקו על ידי עפ"י תעודת זהות ומסמכים ותעודות מקוריים ומצאתי אותם נכונים ונאמנים למקור שהיה לנגד עיניי.

תאריך לידה	שם המסמך שעל פיו אומת	מס' המסמך	תאריך המסמך

תאריך _____ שם הפקיד המאשר _____ חתימה _____

2. במצורף טופס שיבוץ בעבודה של המורה הנ"ל להוראת המקצוע _____ במס' שעות שבועיות _____ במעמד של מינוי בפועל/ זמני/ תקף פנוי/ חוזה מיוחד/ בתפקיד _____ במסלול לימודים _____ בתכנית לתואר **בוגר בהוראה / מוסמך בהוראה***.
נא לאשר כמורה במוסדנו לשנה"ל הת" _____.

הערות: (יש לציין בהערות אם המורה הוא גמלאי וכן את היקף ההעסקה הכולל של המורה ולא יותר מ- 140% משרה) _____

תאריך: _____ חתימת מנהל/ת המוסד _____

חלק ג':

1. חוות דעת המפקח/ת, נציג/ת הגף להכשרת עובדי הוראה במוסד
 ממליץ/ה לא ממליץ/ה

הערות: _____

תאריך _____ חתימת הנציג/ה _____

2. החלטת מנהל/ת האגף להכשרת עובדי הוראה _____

תאריך _____ חתימת מנהל/ת האגף _____

*מחק את המיותר