

מדינת ישראל

משרד החינוך
מינהל הכשרה, השתלמות והדרכה לעובדי הוראה
האגף להכשרת עובדי הוראה

שאלון עובד/ת הוראה

למועמד/ת להוראה במוסד להכשרת עובדי הוראה

שם המוסד:

חלק א (ימולא בידי המועמד/ת)

1. פרטים אישיים על המועמד/ת

שם משפחה נוכחי				שם משפחה קודם/נוסף			שם פרטי			מס' תעודת זהות/דרכון			
										ס.ב.			
שם משפחה באותיות לטיניות				שם פרטי באותיות לטיניות			המין			שם האב			
							<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה						
תאריך לידה של המועמד/ת			ארץ לידה			עיר הלידה			תאריך העלייה				
שנה									שנה חודש יום				
אזרחות נוכחית				אזרחות קודמת				שייכות לאיגוד מקצועי					
								<input type="checkbox"/> ארגון המורים <input type="checkbox"/> הסתדרות המורים					
מען נוכחי קבוע		עיר/יישוב		רחוב/שכונה		מס' בית		מיקוד		מס' טלפון			
מצב משפחתי		<input type="checkbox"/> רווק/ה		<input type="checkbox"/> נשוי/נשואה		<input type="checkbox"/> אלמן/ה		<input type="checkbox"/> גרוש/ה		+ <input type="checkbox"/> ילדים			

* יש לצרף צילום תעודת זהות.

2. פרטי השכלה של המועמד/ת

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

* מחקי את המיותר.

* כולל לימודים במח' להכשרת מורים שליד האוניברסיטה.

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

3. 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.

4. פרטים על בני המשפחה של המועמד/ת

מקום עבודה	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	שם פרטי	שם משפחה	פרטים על בן/בת הזוג של המועמד/ת

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				

5. תעסוקה בעבר*

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

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

6. עבודה נוכחית של המועמד/ת*

מקום העבודה	תפקיד	מקצוע הוראה	היקף משרה	מועמד (קבוע/זמני)
.1				
.2				
.3				
.4				

*במידה שהמועמד/ת מקבל/ת משכורתו/ה דרך משרד החינוך (מחוז כלשהו/פיקוח) יש להמציא תלוש שכר אחרון.

7. השכלה פדגוגית

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

8. הנני מעוניין/ת להיות מועסק/ת במסגרת ההעסקה: עובד/ת מדינה/עובד/ת עמותה.*
 הריני מצהיר/ה בזה שהפרטים והידיעות שמסרתי לעיל הם נכונים ומדויקים.

תאריך: _____ חתימה: _____
 יש לצרף לשאלון זה צילום מאומת מכל מסמך המעיד על השכלה, ותק וגמול השתלמות.
 *מחק/י את המיותר.

חלק ב (ימולא בידי המוסד)

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

פרטי המועמד/ת	שם המסמך שעל פיו אומת	מס' המסמך	תאריך המסמך
תאריך לידה			
שירות צבאי			
אזרחות			

תאריך: _____ שם הפקיד/ה המאשר/ת: _____ חתימה: _____

2. במצורף טופס שיבוץ בעבודה של המורה הנ"ל להוראת המקצוע _____ במספר שעות שבועיות _____
 במעמד של מינוי בפועל /זמני /תקן פנוי/חווזה מיוחד/בתפקיד _____ במסלול לימודים _____
 נא לאשרו/ה כמורה במוסדנו לשנת הלימודים התשס" _____

הערות: _____

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 המפקח/ת: _____

2. החלטת מנהל/ת האגף להכשרת עובדי הוראה

תאריך: _____ חתימת מנהל/ת האגף: _____