

שאלון אישי

א. פרטים אישיים

שם משפחה		שם פרטי		שם האב		שם + משפחה באנגלית (כפי שמופיע בדרכון)	
מס' תעודת זהות		המין		תאריך לידה		ארץ הלידה	
_____		[] זכר [] נקבה		____/____/____		____/____/____	
דואר אלקטרוני		טלפון בבית		טלפון נייד			
_____@_____		____-____-____		____-____-____			
כתובת מגורים							
עיר		שכונה		רחוב		מס' בית	
_____		_____		_____		מס' דירה	
				ת.ד.		מיקוד	
				_____		_____	

ב. פרטי משפחה

מצב משפחתי		תאריך שינוי מצב משפחתי		שם מלא של בן / בת הזוג		תאריך הלידה של בן / בת הזוג		ת.ז. של בן / בת הזוג	
[] רווק(ה) [] נשוי(אה) [] גרוש(ה) [] אלמן(ה) + , ילדים _____		____/____/____		_____		____/____/____		____/____/____	
בן/בת זוג עובד/ת		טלפון נייד של בן / בת זוג							
[] כן [] לא		____-____-____							

שמות הילדים	ת.ז.	תאריכי לידה	ז/נ	שמות הילדים	ת.ז.	תאריכי לידה	ז/נ
1.	____/____/____	____/____/____		5	____/____/____	____/____/____	
2.	____/____/____	____/____/____		6	____/____/____	____/____/____	
3.	____/____/____	____/____/____		7	____/____/____	____/____/____	
4.	____/____/____	____/____/____		8	____/____/____	____/____/____	

ג. השכלה

שנת קבלת תעודה	תעודה	מגמה/חוגי לימוד	שנת סיום	שנת התחלה	שם המוסד	פרטי השכלה
	יש / אין					תואר ראשון
	יש / אין					תואר שני
	יש / אין					תואר שלישי
	יש / אין					מקצועי/אחר

ד. שרות צבאי / לאומי (נא לציין ב-√)

סוג שירות	מתאריך	עד תאריך	פרטים נוספים	דרגת שחרור
[] שרות צבאי [] שרות לאומי	____/____/____	____/____/____	מס' אישי ____/____/____	
[] פטור סיבה (לפרט רק אם הנך מועמד לעבודה באבטחה)				

ה. חברות בקופת חולים (נא לציין ב-√)

[] מכבי	[] כללית	[] מאוחדת	[] לאומית	[] אחר : _____
----------	-----------	------------	------------	-----------------

ו. קופות גמל פנסיונית (נא לציין ב-√)

האם הנך חבר/ה בקופת גמל/ביטוח פנסיוני	[] לא	[] כן
שם הקופה: _____ מתאריך: ____/____/____		

ז. קרובי משפחה באוניברסיטה (נא לציין ב-√)

בתפקיד	במחלקה	הקרבה	השם	
_____	_____	_____	_____	[] במידה ויש קרובי משפחה המועסקים באוניברסיטה, יש לפרט:
_____	_____	_____	_____	1. _____
_____	_____	_____	_____	2. _____
[] הריני מצהיר כי אין לי קרובי משפחה המועסקים באוניברסיטה				

אני מצהיר/ה שהפרטים שמסרתי בשאלון זה נכונים שהמידע נמסר מרצוני ובהסכמתי, בהתאם לסעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות. הריני מתחייב/ת להודיע מיד למשאבי אנוש על כל שינוי שיחול בפרטים הנ"ל.

_____ חתימה

_____ תאריך