**טופס הגשת מועמדות לתפקיד**

**סיירים לסיירת המועצה לצרכנות**

אנא מלא/י את כל הפרטים המופיעים להלן:

1. שם המועמד/ת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. טלפון נייח:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* נא לענות על השאלות הבאות :

1. מדוע את/ה חושב/ת שאת/ה מתאימ/ה לתפקיד ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. מדוע את/ה רוצה את התפקיד? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. לדעתך, אילו קשיים עלולים להפריע לך במילוי המשימה? וכיצד בדעתך להתגבר עליהם?
3. מאיזה ישוב תצא/י לביצוע הבקרות?
4. נא לצרף קורות חיים ולשלוח את המסמכים לדואר [semel.jobs@gmail.com](mailto:semel.jobs@gmail.com)

תודה ובהצלחה,