



مجلس محلي عيلوط
מועצה מקומית עילוט

**נספח שאלון למועמד/ת לתפקיד במועצה המקומית עילוט
הצהרה בדבר ניגוד עניינים/היעדר הרשעה פלילית**

1. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מספר ת.ז.	תאריך לידה

כתובת פרטית

יישוב	רחוב	מיקוד	דואר אלקטרוני	מס' טלפון

מין : זכר /נקבה

2. מקום העבודה והתפקיד הנוכחי

מקום העבודה הנוכחי	תפקיד	תאריך תחילת עבודה

תחום העיסוק של הארגון בו הינך עובד/ת

כתובת מקום העבודה	מספר טלפון בעבודה	מספר פקס בעבודה

3. עיסוקים קודמים

מקום העבודה	תפקיד	תחום עיסוק	מועד התחלה	מועד סיום

עילוט 16970 ת"ד 1356 טל: 04-6565115, 04-6580100 פקס: 046564224

דואר אלקטרוני: maskerof@ilut.muni.il

