



מדינת ישראל

הזמנת עובד/ת לבחינה

(ימולא במשרד ב-2 עותקים:

1 יופנה לנש"מ, ו-1 יישאר במשרד) יחידה _____

חלק א' - ימולא ע"י המשרד

שם משפחה	שם משפחה קודם	שם פרטי	מס' זהות	ארץ עליה	תאריך עליה
			ס"ב	שנה חודש יום	שנה חודש יום

<input type="checkbox"/> עובד/ת ביחידה מתאריך שנה חודש יום	תואר המשרה בתקן	דרגת המשרה בתקן ודירוג	מספר המשרה בתקן (מסגרת)
<input type="checkbox"/> טרם עובד/ת			

<input type="checkbox"/> קביעת התאמה למשרה בדרגה _____ <input type="checkbox"/> העלאה מדרגה _____ לדרגה _____	<input type="checkbox"/> נבחן/ה בתאריך שנה חודש יום <input type="checkbox"/> לא נבחן/ה	<input type="checkbox"/> בחינות קודמות בנציבות שירות המדינה לתפקיד _____ במשרד _____
--	--	--

שם היחידה	שם המקבל/ת	המען להזמנת העובד/ת לבחינה:	המען למסירת תוצאות הבחינה:
מען היחידה	מען היחידה	שם היחידה	שם המקבל/ת
מיקוד	מיקוד	מיקוד	מיקוד
טלפון	טלפון	מיקוד	מיקוד
שם הממונה הישיר/ה	שם הממונה הישיר/ה	מיקוד	מיקוד

בתפקידי המשרה הנ"ל כלולות הפעולות הבאות:		* סמנ"י: + מרבית הזמן V חלק הזמן -- אין	
<input type="checkbox"/> תיוק	<input type="checkbox"/> כתבנות בעברית	<input type="checkbox"/> ירושלים, ביה"ס מיטשל רח' סוקולוב 15 טלביה	<input type="checkbox"/> תל אביב, דרך מנחם בגין 125, מגדל הקריה ת"א קומה 1
<input type="checkbox"/> רישום מכתבים ומיונם	<input type="checkbox"/> כתבנות בשפה אחרת	<input type="checkbox"/> חיפה, רח' פל ים 15, קומה 1 - חדר 102	
<input type="checkbox"/> קידוד/סימול	<input type="checkbox"/> קלדנות/ עיבוד תמלילים		
<input type="checkbox"/> ניסוח	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> חישובים	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> מגע עם קהל	<input type="checkbox"/>		
שפות הדרושות לביצוע התפקיד למעט עברית	דיבור *	קריאה והבנה *	התכתבות *
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

אני מאשר/ת כי המועמד/ת / העובד/ת ממלא אחר דרישות השכלה והניסיון שנקבעו בתנאי הקבלה והקידום של המשרה

שנה חודש יום	תאריך	שם השולח/ת ותוארו/ה	חתימה
------------------	-------	---------------------	-------

חלק ב' - הוראות לנבחן/ת

1. הבאי עמך תעודת זהות, והצטיידי/י בכלי כתיבה ובהזמנה זו.

2. הבאי/י תוכן הזמנה זו לידיעת הממונה עליך עם קבלתה.

בהצלחה!!

חלק ג' - (לשימוש יחידת הבחינות) תאריך כניסה שנה חודש יום	חלק ד' מספר הנבחן/ת	מען <input type="checkbox"/> ש <input type="checkbox"/> כרטיס <input type="checkbox"/>	הערות
--	------------------------	--	-------