



## רישום מועמד למיון הממוחשב

### נבחן יקר

אתה ניגש היום לשלב הראשון בבחינות המיון במוסד לביטוח לאומי.

כדי להתקבל לתפקיד המוצע, יהיה עליך לעבור סדרת בחינות:

מבחנים ממוחשבים אותם תעבור היום. – מבחנים אלו אמורים לארוך כשעתיים וחצי.


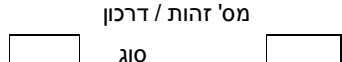


אם תעמוד בהצלחה בשלב זה, תעבור מבחנים נוספים במכון המיון.  
מבחנים אלו כוללים: מבחנים קבוצתיים, מבחנים אישיים וראיון ע"י פסיכולוג.

תוצאות המבחנים תשארנה בידי המוסד לביטוח לאומי והן רלוונטיות לתפקיד המסוים אליו אתה מועמד היום.

**נא למלא את הפרטים בעמוד המצורף ולהחזיר אלינו כדי שניתן יהיה להכניס אותך לבחינה**

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

עמוד 1 מתוך 2

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון 	מס' זהות / דרכון 
סוג המסמך 	דפים 

נא למלא מספר תעודת זהות \_\_\_\_\_


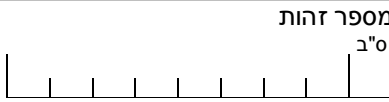



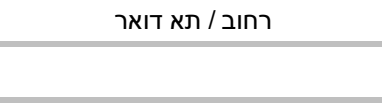
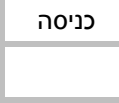


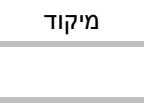
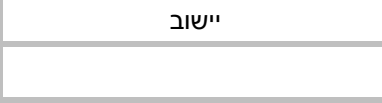
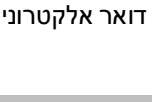



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל משאבי אנוש  
תחום מיון והערכת עובדים

רישום מועמד  
למיון הממוחשב

1

פרטי המבקש

שם משפחה 	שם פרטי 
תאריך לידה 	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
תאריך עליה 	מספר ילדים 
מצב משפחתי: <input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> ידועה/בציבור <input type="checkbox"/> אחר _____	שירות צבאי: <input type="checkbox"/> שירות חובה <input type="checkbox"/> שרות חובה + קבע <input type="checkbox"/> שירות מקוצר <input type="checkbox"/> שירות לאומי <input type="checkbox"/> לא הייתי בצבא
<b>כתובת</b>	
רחוב / תא דואר 	מס' בית 
טלפון קווי 	טלפון נייד 
מיקוד 	יישוב 
דואר אלקטרוני 	דירה 

2

השכלה

נא ציין את רמת השכלתך:

מספר שנות לימוד (כולל יסודי ותיכון) \_\_\_\_\_

- תיכונית ללא בגרות מלאה  תיכונית עם בגרות מלאה  על תיכונית  טכנאי  הנדסאי  
 תואר ראשון חלקי  תואר ראשון  תואר שני חלקי  תואר שני  
 תואר שלישי חלקי  תואר שלישי

בעל תואר אקדמאי – נא ציין את שם המוסד בו למדת:

תואר ראשון \_\_\_\_\_

תואר שני \_\_\_\_\_

תואר שלישי \_\_\_\_\_

פרטי הריאיון

3

רואיינתי ע"י \_\_\_\_\_  
 אני מועמד לתפקיד \_\_\_\_\_  
 יש לי אישור לתוספת זמן  לא  כן, יש לצרף אישור על אבחון פסיכו-דידקטי מגורם מוכר

שפת הבחינה

4

אני מעדיף לבצע את הבחינה בשפה:  
 עברית  ערבית  אנגלית  צרפתית  רוסית  ספרדית  
 אם תעדיף להיבחן בשפה שאינה השפה העברית, עדיין יהיה עליך לבצע מספר בחינות בשפה העברית.

הצהרה

5

אני החתום מטה מצהיר:

נבחנתי בחמש השנים האחרונות עבר המוסד לביטוח לאומי:  
 לא  כן, תאריך הבחינה \_\_\_\_\_

אני מסכים לעבור את המבחנים הפסיכומטריים הנ"ל לבדיקת התאמתי לתפקיד המוצע במוסד לביטוח לאומי.  
 ידוע לי, ואני מסכים כי תוצאות המבחנים ובהם חוות הדעת בדבר התאמתי לתפקיד, יועברו למוסד לביטוח לאומי וכי חוות הדעת לא תימסר לי.  
 אני מאשר כי ביום המבחנים אני במצב בריאותי תקין ואין נסיבות אישיות אחרות שיכולות להשפיע על ביצוע המבחנים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המועמד ✕ \_\_\_\_\_

**בהצלחה!**