



כ"ג/אלול/תשפ"ה – 16/09/2025

## **המועצה הדתית רחובות מזמינה בזאת הגשת מועמדות לתפקיד :**

### **מנהלת מקוואות (70%)**

#### **תמצית העיסוק:**

אחראית על ניהול התפעול השוטף של מחלקת המקוואות שבתחומי המועצה הדתית, על תחזוקת המקוואות וניקיונם, וכן על איכות המים והחימום לפי הצורך. אחראית על הקמתה ותחזוקתה של מערכת העירוב, לרבות פיקוח ובקרה על רמת השירות הניתן במחלקה

**היקף המשרה: 70%**

**מתח דרגות: 9-11**

**דרישות סף: 12 שנות לימוד. תואר אקדמי (יתרון). שנתיים ניסיון ניהולי**

#### **הגשת מועמדות:**

יש להגיש קורות חיים בצירוף מסמכים רלוונטיים (כגון המלצות ותעודות),  
**עד יום ג' בתאריך ה- 30/09/25 עד השעה 10:00.**

#### **אפשרויות הגשה:**

את טפסי המועמדות ויתר המסמכים הנדרשים ניתן להגיש באחת מהדרכים הבאות:

◀ במסירה ידנית: בבניין המועצה הדתית רחובות, רחוב אברהם גולדברג 2, רחובות.

מיום א'-ה' משעה 9:30 – 13:00.

◀ באמצעות דואר אלקטרוני: לכתובת: shalomuk5@gmail.com

**בברכה,**

**אבנר אקוע**

**יו"ר המועצה הדתית**

טופס הגשת מועמדות למשרה מספר: \_\_\_\_\_  
 תיאור המשרה: \_\_\_\_\_

**הוראות למילוי הטופס:**

יש למלא את הטופס המצ"ב בכתב יד ברור, להגישו עם קורות החיים, יש לצרף אישורים ואו תעודות המעידות על השכלת המועמד/ת וניסיונו התעסוקתי, בצירוף המלצות ככל שישנן. שדות שאינך יודע כיצד למלא – ניתן להשאיר ריק.

| 1. פרטים אישיים                                                            |             |                    |                           |         |       |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|---------------------------|---------|-------|
| שם פרטי                                                                    | שם משפחה    | שם באותיות לטיניות | שם קודם                   |         |       |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |
| מספר ת.ז.                                                                  | מין         | שם האב             | מצב משפחתי                |         |       |
|                                                                            |             |                    | רווק / נשוי / גרוש / אלמן |         |       |
| תאריך לידה                                                                 | ארץ לידה    | שנת עלייה          | אזרחות                    |         |       |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |
| כתובת                                                                      | כתובת דוא"ל | מס' טלפון          | מס' סלולארי               |         |       |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |
| 2. ידיעת שפות – יש למלא מ 1 עד 5 (1 נמוך ביותר, 5 גבוה ביותר)              |             |                    |                           |         |       |
| שפה                                                                        | קריאה       | כתיבה              | דיבור                     |         |       |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |
| 3. פרטי השכלה – יש לסמן X במשבצת המתאימה (יסודית, תיכונית, מקצועית, גבוהה) |             |                    |                           |         |       |
| שם מוסד                                                                    | תואר/תעודה  | יסודית             | תיכונית                   | מקצועית | גבוהה |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |
|                                                                            |             |                    |                           |         |       |

| 4. השתלמויות |            |           |            |  |  |  |
|--------------|------------|-----------|------------|--|--|--|
| שם הקורס     | מועד הקורס | משך הקורס | מקום הקורס |  |  |  |
|              |            |           |            |  |  |  |
|              |            |           |            |  |  |  |
|              |            |           |            |  |  |  |

| 5. פרטי תעסוקה במסגרת המגזר הציבורי |       |       |       |      |             |            |
|-------------------------------------|-------|-------|-------|------|-------------|------------|
| ארגון                               | יחידה | תפקיד | דירוג | דרגה | תאריך התחלה | תאריך סיום |
|                                     |       |       |       |      |             |            |
|                                     |       |       |       |      |             |            |
|                                     |       |       |       |      |             |            |

| 6. פרטי תעסוקה במסגרת המגזר הפרטי |           |           |           |           |
|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| פרטי תעסוקה                       | מתאריך:   | מתאריך:   | מתאריך:   | מתאריך:   |
|                                   | עד תאריך: | עד תאריך: | עד תאריך: | עד תאריך: |
| שם המעביד:                        |           |           |           |           |
| כתובת:                            |           |           |           |           |
| סוג העבודה:                       |           |           |           |           |
| תפקיד:                            |           |           |           |           |
| שכר אחרון:                        |           |           |           |           |
| סיבת הפסקת עבודה:                 |           |           |           |           |
| העבודה:                           |           |           |           |           |

| 7. קרובי משפחה המועסקים במועצה דתית או מכהנים כחברי מועצה דתית |              |            |       |       |
|----------------------------------------------------------------|--------------|------------|-------|-------|
| שם מלא                                                         | קרבה משפחתית | מועצה דתית | יחידה | תפקיד |
|                                                                |              |            |       |       |
|                                                                |              |            |       |       |
|                                                                |              |            |       |       |

| 8. שירות בצה"ל |            |             |
|----------------|------------|-------------|
| שירות מלא      | תאריך גיוס | תאריך שחרור |
| כן / לא        |            |             |
| מס' אישי       | יחידה      | דרגה סופית  |
|                |            |             |

סיבה לאי שירות (יש לצרף אסמכתא מתאימה):

**9. בחינות**

נבחנתי בעבר ע"י המועצה הדתית \_\_\_\_\_ בכתב/בעל פה, בתאריך \_\_\_\_\_ במקום \_\_\_\_\_ למשרה \_\_\_\_\_ / לא נבחנתי כלל (להקיף בעיגול).

**10. ממליצים**

| שם מלא | תפקיד | ארגון | טלפון |
|--------|-------|-------|-------|
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |

**11. הצהרת המועמד**

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם נכונים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**12. הצהרת המועצה הדתית**

אני מצהיר בזאת כי בדקתי את כל הפרטים בטופס זה וכי הם נמצאו נכונים (יש לסמן X ליד כל סעיף שאומת):

1. פרטים אישיים
2. פרטי משפחה
3. פרטי השכלה והשתלמויות
4. פרטי תעסוקה
5. שרות צבאי

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_