**טופס מס' 60 – עובד מקצועי בפינוי ובפיקוח על פינוי מוקשים**

1. **הנחיות למילוי הטופס:**
2. יש למלא את כל הפרטים בכתב ברור וקריא.
3. פירוט אודות ההכשרה והניסיון ייבחן מול תנאי הסף המופיעים בהוראה 6.10 למפרט הלאומי. ניתן לעיין בהוראה באתר האינטרנט של הרלפ"ם [www.inmaa.org.il](http://www.inmaa.org.il).
4. יש לצרף את המסמכים הנוספים הנדרשים בטופס.
5. במידה ויש שאלות לגבי אופן מילוי הטופס, יש להפנותן לדוא"ל info@inmaa.org.il. במידה והטופס מוגש על ידי חברת פינוי/פיקוח בפרויקט פעיל, ניתן להפנות את השאלות למפקח הרלפ"ם הממונה על הפרויקט. את הטופס יש להעביר באמצעות דוא"ל.
6. **תפקיד:**

הקף בעיגול את התפקיד אליו אתה מועמד בחברת פינוי או בחברת פיקוח.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **חברת פינוי** | מפנה מוקשים | מנהל צוות | מנהל קבוצת עבודה | מנהל אתר |
| **חברת פיקוח** | דוגם | מפקח משנה | מפקח אתר |  |

1. **פרטים אישיים:**

מלא את פרטיך בכתב ברור וקריא. נא למלא את כל הפרטים.

**יש לצרף צילום ברור של תעודת הזהות של העובד.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם מלא | ת.ז. | כתובת | מיקוד |
|  |  |  |  |
|  |
| טלפון נייד | דוא"ל |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **פרטי הכשרה מקצועית**

מלא את כל ההכשרות הרלוונטיות לתנאי הסף של התפקיד אליו אתה מועמד. יש לעיין בהגדרות ההכשרה הצבאית והכשרת ה-EOD לפינוי מוקשים בפרק 3 להוראה 6.10 למפרט הלאומי. יש להימנע מפירוט הכשרות שאינן רלוונטיות לנושא.

**יש לצרף תעודת סיום של ההכשרה האזרחית/נגררת קורסים והכשרות מהמסגרת הצבאית**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | שם ההכשרה | יחידה/מקום הכשרה | תאריך סיום | הערות |
| במסגרת צבאית, בהתאם לסעיף3.2.5 בהוראה 6.10 למפרט הלאומי |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| במסגרת אזרחית, בהתאם לסעיף3.2.4 בהוראה 6.10 למפרט הלאומי |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **פרטי הניסיון המקצועי שנצבר בפינוי מוקשים**

מלא את כל הניסיון הרלוונטי לתנאי הסף של התפקיד אליו אתה מועמד. יש לעיין בהגדרה מהו ניסיון בפינוי מוקשי נ"א בפרק 3 להוראה 6.10 למפרט הלאומי. יש להימנע מפירוט ניסיון שאינו רלוונטי לנושא.

**יש לצרף הצהרה של הגורם הממונה על כל אחד מן הפרויקטים במסגרתם נצבר הניסיון המפורט בטבלה.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | חודש ושנה של תחילת הפרויקט וסיומו | מקום הפרויקט | מה בוצע בפרויקט | תפקיד העובד בפרויקט | פרטי הגורם המאמתשם ותפקיד |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

1. **התייחסות בכתב לנושאים נוספים / הערות של העובד:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **הצהרת העובד**

אני החתום מטה מאשר ומצהיר בזאת כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים ומדויקים.

אני מצהיר בזה כי הובא לידיעתי ואני מסכים לכך, כי הפרטים שמסרתי ו/או כל מידע שיגיע לידיעת הרלפ"ם, יוחזקו כמאגר מידע ממוחשב לשימוש הרלפ"ם.

|  |  |
| --- | --- |
| תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | חתימת העובד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |