מועמד/ת יקר/ה,

הינך מתבקש/ת למלא שאלון זה לצורך הגשת מועמדות לתפקיד מבקר/ת פנימי/ת של תאגיד השידור הישראלי. מטרת השאלון לאפשר בחינה מיטבית של עמידתך בתנאי הסף ובתנאים המהווים יתרון כפי שהוגדרו במודעת הדרושים למשרה.

אנו מודים לך מראש על הזמן וההשקעה במילוי השאלון.

נבהיר כי ייתכן שוועדת האיתור למשרה לא תוכל להתקדם בהליך האיתור עם מועמד/ת שלא ימלא שאלון זה בצורה מלאה ויסודית, וזאת בשל חוסר במידע שיאפשר לה לדון במועמדות.

**הנחיות למילוי השאלון:**

1. **יש להקפיד על מילוי השאלון באופן יסודי** וראוי תוך הקפדה על פירוט כל הנתונים הנדרשים. אין להסתמך על כך שתינתן הזדמנות נוספת להשלמת פרטים ונתונים.
2. הנך מתבקש/ת שלא לעשות שינויים במבנה הטופס.
להלן הנחיות למילוי הטופס האלקטרוני:
	1. לצורך מילוי השאלון יש לשמור את הקובץ על מחשבך האישי בשם הבא בעברית:
	"שאלון {שם משפחה שם פרטי}".
	2. לאחר שמירת הקובץ יש לפתוח אותו ולמלאו באמצעות המחשב **בלבד** (טופס אלקטרוני) ובשדות המוגדרים בו.
	3. בסיום המילוי יש לשמור את הקובץ.
	4. יש למלא את כל התאים והשדות בשאלון – בחינת עמידתך בתנאים תיעשה בהתאם לתאים המלאים בלבד. תא ריק יחשב כתשובה **שלילית**.
3. בסיום יש להעלות את הקובץ למקום המסומן בעת הגשת מועמדותך במערכת המקוונת.

**פרטים אישיים:**

**שם המועמד/ת: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.**

**מספר תעודת זהות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.**

1. **אנא סמן/י את התשובה המתאימה - אני בעל/ת תואר אקדמי המוכר על ידי המל"ג באחד מהמקצועות הבאים: כלכלה, חשבונאות, מינהל עסקים, משפטים, מדע המדינה, תעשייה וניהול, מינהל ציבורי או מדיניות ציבורית:**
2. כן [ ]
3. לא [ ]
4. **אנא סמן/י את התשובה/ות המתאימה/ות:**
5. אני בוגר/ת קורס שהוכר ע"י הוועדה לענייני השתלמות ע"פ סעיף 3(א)(5) לחוק הביקורת הפנימית, התשנ"ב-1992 [ ]
6. אני בעל/ת תואר שני עם התמחות בביקורת פנימית/ציבורית [ ]
7. אני לא בוגר/ת הקורס כאמור בסעיף א' ואני לא בעל/ת תואר שני כאמור בסעיף ב' [ ]
8. **אנא סמן/י את התשובה/ות המתאימה/ות:**
9. אני בעל/ת רישיון רואה חשבון מוכר ע"י מועצת רו"ח בישראל [ ]
10. אני עורך/ת דין [ ]
11. אני בעל/ת תעודת CIA מוסמך של ארגון IIA [ ]
12. אני בעל/ת ניסיון מוכח כמבקר פנימי ראשי של לפחות 7 שנים בתאגיד/ים ציבורי/ים [ ]  \* ראה/י פירוט נדרש בהמשך.
13. אף אחת מהתשובות אינה נכונה [ ]

**\* ככל שאת/ה בעל ניסיון מוכח כמבקר פנימי ראשי של לפחות 7 שנים בתאגיד/ים ציבורי/ים כאמור בסעיף 3ד, אנא פרט/י:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **הארגון בו עבדת (לפי סדר כרונולוגי)** | **מועד התחלה (יום, חודש ושנה)** | **מועד סיום (יום, חודש ושנה)** | **תפקיד** | **הערות** |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |  לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

1. **אנא פרט/י את ניסיונך של לפחות 10 שנים ב-15 השנים האחרונות בביצוע ביקורת פנימית בתאגיד/ים ציבורי/ים/ מלכ"ר בעל/י היקף תקציב של לפחות 100 מיליון ₪ בשנה:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **הארגון בו עבדת (לפי סדר כרונולוגי)** | **מועד התחלה (יום, חודש ושנה)** | **מועד סיום (יום, חודש ושנה)** | **תפקיד** | **תקציב הארגון** | **הערות** |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |  לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

1. **האם הנך בעל/ת ידיעת השפה העברית? אנא סמן/י את התשובה הנכונה:**
2. כן [ ]
3. לא [ ]
4. **האם הנך יחיד/ה תושב/ת ישראל? אנא סמן/י את התשובה הנכונה:**
5. כן [ ]
6. לא [ ]
7. **האם הורשעת בעבירה שיש עימה קלון? אנא סמן/י את התשובה הנכונה:**
8. הורשעתי [ ]
9. לא הורשעתי [ ]
10. **אנא סמן/י תשובה/ות נכונה/ות:**
11. אני בעל/ת שני תארים אקדמיים [ ]
12. אני בעל/ת תואר אקדמי בביקורת פנימית [ ]
13. אני בעל/ת הכשרה בניהול סיכונים [ ]
14. אני מבקר/ת מערכות מידע מוסמך/ת (CISA) [ ]
15. אף תשובה לא נכונה [ ]
16. **האם יש לך ניסיון בתפקיד מבקר/ת פנימי/ת ראשי/ת של ארגון מעל 5 שנים? מעל 10 שנים? אנא סמן/י את התשובה הנכונה:**
17. מעל 5 שנים [ ]
18. מעל 10 שנים [ ]
19. אין לי ניסיון בתפקיד מבקר/ת פנימי/ת ראשי/ת של ארגון [ ]

**ככל שיש ניסיון של מעל 5 או 10 שנים, אנא פרט/י:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **הארגון בו עבדת (לפי סדר כרונולוגי)** | **מועד התחלה (יום, חודש ושנה)** | **מועד סיום (יום, חודש ושנה)** | **תפקיד** | **הערות** |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |  לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. | לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

1. **האם עסקת בביקורת פנימית ביותר מ-5 ארגונים?**
2. כן [ ]
3. לא [ ]

**במידה וכן יש לציין שמות הארגונים:**

|  |
| --- |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

1. **האם עסק/ת בביקורת פנימית בארגון אחד או יותר שבכל אחד מהם מעל ל-300 עובדים?**
2. כן [ ]
3. לא [ ]

**במידה וכן יש לציין שמות הארגונים ומספר העובדים:**

|  |
| --- |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

1. **האם עסקת בביקורת פנימית בסוגי הארגונים הבאים? אנא סמן/י תשובה/ות נכונות:**
2. עמותה [ ]  - אנא פרט/י שמות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
3. חברה לתועלת הציבור [ ]  - אנא פרט/י שמות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
4. גוף ממשלתי [ ]  - אנא פרט/י שמות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
5. תאגיד סטטוטורי [ ]  - אנא פרט/י שמות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
6. חברה ציבורית [ ]  - אנא פרט/י שמות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
7. חברה פרטית [ ]  - אנא פרט/י שמות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
8. **האם הנך בעל/ת ניסיון בטיפול בתלונות עובדים או בפניות ציבור?**
9. כן [ ]
10. לא [ ]

**במידה וכן יש לפרט מהו הניסיון:**

|  |
| --- |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

1. **האם הנך בעל/ת ניסיון בניהול של 5 עובדים לפחות?**
2. כן [ ]
3. לא [ ]

**במידה וכן יש לפרט (ארגונים, מספר עובדים, משך זמן):**

|  |
| --- |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

1. **האם הנך בעל/ת רקע בפעילות דירקטוריון או בממשל תאגידי?**
2. כן [ ]
3. לא [ ]

**במידה וכן יש לפרט:**

|  |
| --- |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
|  |

1. **האם הנך בעל/ת ניסיון בעבודה בגוף תקשורת? (לאו דווקא בביקורת פנימית)**
2. כן [ ]
3. לא [ ]

**במידה וכן יש לפרט מהו הניסיון:**

|  |
| --- |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
|  |

1. **ככל שיש לך יתרון ייחודי אחר שתרצה/י להביא בפנינו, אנא פרט/י:**

|  |
| --- |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
|  |

1. **ככל שתגיע לשלב מתקדם בהליך המיון, ועדת המיון תבקש לפנות לממליצים – אשר יכולים שיהיו ממליצים שתמסור לוועדת האיתור את פרטיהם, או אנשים אחרים אשר להם היכרות עמך – לשיקול הוועדה.**
2. אני מאשר לוועדת האיתור לפנות לאנשים אחרים שיש להם היכרות עימי לצורך המלצה. [ ]
3. אני לא מאשר לוועדת האיתור לפנות לאנשים אחרים שיש להם היכרות עימי לצורך המלצה. [ ]