

שם מלא \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_



## שאלון למועמד לשירות ביטחון ביחידה הטכנולוגית של חיל המודיעין

חלק מס' 1:

נא ציין בטבלה האם הנך עוסק או עסקת באחד מהתחביבים או העיסוקים הבאים (במסגרת פרטית או לימודית),  
ופרט בהתאם:

פירוט	עסקתי ברמה גבוהה	עסקתי ברמה בסיסית	לא עסקתי	תחום עיסוק
				עבודות או תיקונים פשוטים בבית (התקנת מדפים, הרכבת רהיטים, נגרות, תיקון אופניים)
				עבודות משק/חקלאות/גינון בחצר הבית או במשק חקלאי או בקיבוץ
				ייצור, פירוק, הרכבה או בדיקה של מכשירים טכניים-מכאניים (מנוע, שעון, מנעול, כלי רכב וכו')
				טיולים בארץ (הליכה, ניווט, חוגי סיור, לינה בשטח וכו')
				בניית טיסנים
				רובטיקה
				הרכבת דגמים (מטוסים, אוניות, בתים וכו')
				נגרות
				מסגרות / ריתוך
				הקמת מבנים/מתקנים במסגרת תנועת הנוער
				מכונאות
				פיסול
				ציור
				רישום
				עיצוב גראפי
				עיצוב אופנה/טקסטיל
				תפירה
				בניית אתרי אינטרנט

פירוט	עסקתי ברמה גבוהה	עסקתי ברמה בסיסית	לא עסקתי	תחום עיסוק
				צילום
				וידאו (צילום, עריכה)
				גרפיקה ממוחשבת
				שרטוט
				עיצוב
				תולדות האומנות
				אוצרות (הקמת/בניית תערוכות)
				אחר (כל תחביב או עיסוק טכני)

חלק מספר 2:

1. באיזו מידה אתה מתעניין בדרך פעולתם של מכשירים טכניים-מכאניים שונים? (מנועים, שעונים, כלי רכב, מנעולים וכו')

במידה נמוכה		במידה ממוצעת		במידה רבה	
1	2	3	4	5	6
במידה נמוכה אמוד	במידה נמוכה	במידה בינונית	במידה סבירה	במידה רבה	במידה רבה מאוד

2. באיזו מידה תפקיד הכולל ייצור, הרכבה ובדיקה של מכשירים שונים במהלך שירותך הצבאי יכול להתאים לך?

במידה נמוכה		במידה ממוצעת		במידה רבה	
1	2	3	4	5	6
במידה נמוכה אמוד	במידה נמוכה	במידה בינונית	במידה סבירה	במידה רבה	במידה רבה מאוד

3. באיזו מידה תפקיד המאופיין בעבודת שטח יכול להתאים לך?

במידה נמוכה		במידה ממוצעת		במידה רבה	
1	2	3	4	5	6
במידה נמוכה אמוד	במידה נמוכה	במידה בינונית	במידה סבירה	במידה רבה	במידה רבה מאוד

4. באיזו מידה תפקיד המצריך כושר גופני גבוה יכול להתאים לך?

במידה נמוכה		במידה ממוצעת		במידה רבה	
1	2	3	4	5	6
במידה נמוכה אמוד	במידה נמוכה	במידה בינונית	במידה סבירה	במידה רבה	במידה רבה מאוד

5. האם הנך בעל רישיון נהיגה או במהלך לימודי נהיגה? כן / לא (אנא הקף). אם כן, פרט:

סוג רישיון נהיגה: \_\_\_\_\_, ניסיון בנהיגה (שנים): \_\_\_\_\_

האם רישיון הנהיגה שלך נשלל אי פעם? כן / לא (אנא הקף)

6. האם קיימת מגבלה בריאותית לעבודה פיזית בתנאי שדה? כן / לא (אם כן, אנא פרט):

---

---

**בהצלחה !**