



# המועצה האזורית חוף הכרמל

## אגף הון אנושי

מכרז חיצוני מס': 104/2025

תואר המשרה: נהג/ת אוטובוס

דירוג: מנהלי דרגה: 7-10

שיעור משרה: 100%

שם המחלקה: מחלקת תחבורה

כפיפות: מנהל מחלקת תחבורה

### תיאור התפקיד:

- הסעת נוסעים ותלמידים באוטובוס ומיניבוס של המועצה, בהתאם לצרכי הרשות המקומית, ברחבי הרשות ומחוצה לה.
- נהיגה בטוחה בהתאם לכללי הבטיחות והוראות הדין, הבטחת ביטחון הנוסעים.
- מתן שירות אדיב ומנומס לנוסעים.
- טיפול בבטיחות ובתקינות האוטובוס: ביצוע טיפול שגרתי ברכב ובמקרה של תקלה העברת דיווח לטיפול למנהל ולסדרן.
- ביצוע רישום מדויק לגבי כל נסיעה ובו פירוט של מספר הרכב, יעדי יציאה ומטרה, מספר קילומטרים של הנסיעה בהוראתו של מי בוצעה וכמות הדלק/ סולר שנצרכה.
- אחריות לחיי אדם: העלאת הורדת נוסעים בצורה בטוחה, סריקת חפצים חשודים, בדיקה בתום נסיעה שלא נותרו נוסעים ברכב.

### דרישות:

- 12 שנות לימוד.
- רישיון נהיגה תקף סוג ב' (אוטובוס).
- מעבר קורס לנהגי רכב ציבורי של משרד התחבורה.
- השתלמות להסעת תלמידים בהתאם לתקנה 84 לתקנות התעבורה.
- ניסיון מקצועי מוכח ומוצלח של שנתיים לפחות כנהג/ת אוטובוס.
- היעדר הרשעות פליליות או תחבורתיות.
- היעדר הרשעה בעבירות מין.

### כישורים אישיים:

- יחסי אנוש טובים, שירותיות בעבודה מול קהל ועם ילדים בפרט.
- יכולת ישיבה ממושכת והסתגלות לעבודה מונוטונית.
- ערנות ודריכות, כושר ריכוז.
- סדר וניקיון.
- שמיעה וראייה תקינים.
- הקפדה על לוי"ז צפוף.
- יוזמה במקרה של תקלה.

להגשת מועמדות במייל: [Drushim@hcarmel.org.il](mailto:Drushim@hcarmel.org.il)

ניתן להגיש מועמדות עד לתאריך: 07.02.2025

רק מועמדים/ות העומדים/ות בדרישות הסף ייענו.

הגשת מועמדות אשר תשלח ללא תעודות השכלה ואסמכתאות רלוונטיות המעידות על ניסיון בעבודה/רישיונות מיוחדים או כל אסמכתא רלוונטית אחרת, תיפסל על הסף ביום האחרון להגשת המועמדות כפי שמפורסם בפרטי המכרז/משרה.

מובהר כי מועמד/ת עם מוגבלויות זכאי/ת להתאמות בהליכי הקבלה לעבודה.

מועמד/ת המשתייך/ת לאוכלוסייה הזכאית לייצוג הולם בקרב עובדי/ות הרשויות המקומיות מתבקש/ת לציין בקורות החיים את פרטי הזכאות.

תינתן העדפה לאדם עם מוגבלות בהתאם לאמור בסעיפים 3 ו-9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות תשנ"ח 1998 ובתנאי שעומדים בתנאי הסף למשרה וכשירים לביצוע התפקיד. האמור כפוף להצהרת המועמד/ת המפרטת את דבר מוגבלותו/ה וכן בהמצאת מסמכים להוכחת המוגבלות.

דאר נע חוף הכרמל 3086000, טלפון : 04-8136299/221/297  
מייל : [moran@hcarmel.org.il](mailto:moran@hcarmel.org.il)

בית אורן  
בית חנניה  
בת שלמה  
גבע כרמל  
דור  
הבוים  
החותרים  
ימין אורד  
כרם מהר"ל



כפר גלים  
כפר סיטרון  
מגדים  
מעגן מיכאל  
מעין צבי  
נוה ים  
נחשולים  
ניר עציון  
עופר



עין אילה  
עין הוד  
עין חוד  
עין כרמל  
עתלית  
צרופה  
קיסריה  
שדות ים  
שפיה