

על דו"ח זה להגיע לאגף משאבי אנוש עד ל- 20 בכל חודש!

## יומן עבודה חודשי לעובדי חוץ

מיועד לסייעות טיפוליות ומלווים/ת בלבד!

חודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

שם העובד/ת	תעודת זהות	תפקיד ומקום העבודה	סוג המוסד רגיל <input type="checkbox"/> חינוך מיוחד <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	

תאריך	התחלה	סיום	פרטי העבודה ומקומה או היעדרות וסיבתה	תאריך	התחלה	סיום	פרטי העבודה ומקומה או היעדרות וסיבתה
15				1			
16				2			
17				3			
18				4			
19				5			
20				6			
21				7			
22				8			
23				9			
24				10			
25				11			
26				12			
27				13			
28				14			
29				<u>סה"כ שעות עבודה:</u>			
30				_____			
31							

דו"ח זה לא יכופד ללא פרטיו והמאפיין של הצופד/ת ואישור המנהל/ת!

אישור העובד/ת

אישור מנהל/ת: הנני לאשר בזאת כי כל הפרטים בדו"ח זה נכונים.

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

