



משאבי אנוש

שם העובד: _____ דיווח כוונות 2020 לחודש: _____

מספר:	תאריך:	משעה:	עד שעה:
.1			
.2			
.3			
.4			
.5			
.6			
.7			
.8			
.9			
.10			
.11			
.12			
.13			
.14			
.15			
.16			
.17			
.18			
.19			
.20			
.21			
.22			
.23			
.24			
.25			

סה"כ כוונות: _____

חתימת העובד: _____ תאריך: _____

חתימת וחורתמת מנהל ישיר: _____

קדימה-צורן מקום של איכות חיים

לשירותך תמיד מוקד שירות לתושב 09-8902-999