



משאבי אנוש

הצהרה על קריאות פתע

להלן פירוט קריאות פתע לחודש _____ שנה _____:

מס	תאריך	יום בשבוע	שעה	מהות
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

אישור וחתימת מנהל/ת ישיר/ה

חתימת העובד

שם העובד

תאריך