



משאבי אנוש

תאריך: _____

לכבוד

מנכ"ל המועצה

הנדון: בקשת יום בחירה

אבקש בזאת לאשר לי יציאה ליום בחירה,

בתאריך: _____

סיבת יום בחירה: _____

שם העובד: _____ מחלקה: _____

תאריך: _____

חתימה: _____

אישור מנהל ישיר: _____

קדימה-צורן מקום של איכות חיים

לשירותך תמיד מוקד שירות לתושב 09-8902-999