יש למלא את הטופס על כל פרטיו

המחלקה לשירותים חברתיים _____

דו"ח על יציאה לקריאת פתע בתפקיד לנושא תאונות דרכים
לחודש (לעובד סוציאלי)
(מחוץ לתוכנית העבודה השבועית הקבועה ומחוץ לשעות הכוננויות)

שם העובד/ת _____ מ.ז. _____

תאריך	יום בשבוע	יום שבתון/חג (סמן V)	שעת יציאה משעה עד שעה	פרוט המשימה	הערות
		סה"כ שעות			

הצהרה:

הינני מצהיר/ה בזה כי קריאת הפתע בוצעה שלא במסגרת שעות הכוננות ולא במסגרת שעות העבודה הקבועות

שעות העבודה הקבועות שלי הינן: משעה _____ עד שעה _____

תאריך _____ חתימת העובד/ת _____

אישור מנהל/ת המחלקה לשירותים חברתיים

שם _____

חתימה _____

AR-1673