



<table border="1"> <tr> <td colspan="10">מס' זהות</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	מס' זהות																																								לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
מס' זהות																																									
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> מספר זהות																					דפים																				

טופס מעקב ודיווח
בתוכנית השמה בעבודה –
שיקום

תאריך _____

מחלקת שיקום _____

שם הספק _____

סניף _____

מספר ספק _____

שם התובע _____

<table border="1"> <tr> <td colspan="10">מספר זהות</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	מספר זהות																														שם פרטי	שם משפחה
מספר זהות																																

תוכנית השמה

ביצוע	שלב
	Intake
	חיפוש עבודה
	ליווי ומעקב

תוספת נסיעות כן לא

מידע נוסף _____

שלב	סיכום פעילות	סטטוס בעת דיווח
Intake	דיווח על פעולות והמלצות	<input type="checkbox"/> ממשיך בהשמה <input type="checkbox"/> לא ממשיך
	חודש * _____ תאריך _____ פעולות _____ אחר ** תאריך _____ פעולות _____ הערות *** _____	השמה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם כן, מקום עבודה _____ תאריך תחילת עבודה _____ אין השמה _____ הפסקת תוכנית _____
חיפוש עבודה ונסיונות השמה	חודש * _____ שכר חודש _____ ₪ תאריך _____ היקף משרה (ש"ש) _____ פעולות _____ הערות _____	<input type="checkbox"/> השמה מוצלחת <input type="checkbox"/> הפסקת תוכנית
	חודש * _____ שכר חודש _____ ₪ תאריך _____ היקף משרה (ש"ש) _____ פעולות _____ הערות _____	<input type="checkbox"/> השמה מוצלחת <input type="checkbox"/> הפסקת תוכנית
ליווי ומעקב	חודש * _____ שכר חודש _____ ₪ תאריך _____ היקף משרה (ש"ש) _____ פעולות _____ הערות _____	<input type="checkbox"/> השמה מוצלחת <input type="checkbox"/> הפסקת תוכנית

שם ממלא הטופס: _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____

תפקיד בשירות ההשמה: _____

מצ"ב חשבונית כן לא

מצ"ב צילום תלוש שכר כן לא

* חודש = על ממלא הטופס לציין באיזה חודש של שלב ההשמה מדובר. כשמדובר בליווי ומעקב, יש לציין אם זהו חודש ראשון, שני או שלישי למעקב.

** אחר = אם אושרה תקופה להכשרה פרטנית או שהוחלט על הקפאת תוכנית ההשמה.

*** הערות = מתייחס לחוות דעת עובד/ת ההשמה לגבי המוטיבציה של הלקוח, מחויבותו לתוכנית, כוחות, קשיים וכו'.