

מערך משאבי אנוש

מדור נוכחות - טל' 7720, פקס 7384189

ב"ה, תאריך: _____

מאת: _____ פקולטה / יח' _____ טל': _____

הנדון: בקשה להעסקה בשעות נוספות

נבקשכם לאשר העסקת העובדים/ות הר"מ בשעות נוספות לפי הפרוט להלן:

שם העובד/ת	ת.ז.	% משרה	שעות לחדש	לתקופה	המטלות	שישי בתמורה	שישי בתשלום	ס.ת. לתשלום
				מ - עד-				
				מ - עד-				
				מ - עד-				
				מ - עד-				
				מ - עד-				
				מ - עד-				

* תקציב ממקור חיצוני יש להעביר אישור החשב.

לשימוש מדור נוכחות עודכן בתאריך: _____

חתימת ראש מנהל הפקולטה/ראש היחידה _____