

בס"ד

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז: _____
פקולטה/ יחידה: _____ טל': _____

הנדון: היעדרות ביום הזיכרון האישי לחללי מערכות ישראל ולחללי פעולות האיבה והטרור

הריני מצהיר/ה בזאת כי בתאריך _____
אעדר מהעבודה עקב אזכרה של קרוב משפחתי: _____ ז"ל.
(נא סמן את הקרבה) הורה, הורי הורה, בן/בת זוג, בן/בת, אח, אחות.

חתימת העובד/ת: _____

לשימוש מדור נוכחות:

עודכן בתאריך: _____

הערות: _____