

טופס דיווח נוכחות לפי היקף משרה

(לעובד שלא חותם בכרטיס נוכחות דיגיטלי)

תאריך: ____ / ____

____ / ____

שם עובד: _____ ת.ז: _____ כתובת: _____ תפקיד: _____

סטודנט שנה: _____ בוגר תואר: _____ שם החוקר: _____ שם המחקר: _____ מס' מחקר – סעיף תקציב: _____

הערה	חתימת החוקר	חתימת העובד	מחלה	חופש	סה"כ שעות	דיווחי נוכחות 2		דיווחי נוכחות		תאריך
						סיום	התחלה	סיום	התחלה	



סה"כ ימי מחלה _____

סה"כ ימי חופש _____

סה"כ שעות לחודש: _____

חתימת החוקר

חתימת העובד _____

הדוח נכון לתאריך: _____