



# מועצה מקומית בסמ"ה المجلس المحلي - بسمة

## היעדרות

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_

### א. בקשה להיעדרות מהעבודה

הנני מבקש אישור להיעדרות מהעבודה:

מיום \_\_\_\_\_ ועד יום \_\_\_\_\_ סה"כ ימים \_\_\_\_\_

מיום \_\_\_\_\_ ועד יום \_\_\_\_\_ סה"כ ימים \_\_\_\_\_

סיבת ההיעדרות: \_\_\_\_\_

חתימת העובד \_\_\_\_\_ חתימת הממונה הישיר \_\_\_\_\_

### ב. היעדרות במהלך יום עבודה

ביום \_\_\_\_\_ משעה \_\_\_\_\_ עד שעה \_\_\_\_\_

סיבת ההיעדרות: \_\_\_\_\_

חתימת העובד \_\_\_\_\_ חתימת הממונה הישיר \_\_\_\_\_