

04-6086800
 04-6469532
 1341 17902
 www.ein-mahel.muni.il

مجلس محلي عين ماهل
 מועצה מקומית עין מאהל



נא לסמן בעיגול:

טופס: נוכחות / כוננות / שעות נוספות

שם העובד _____ שם מחלקה _____ חודש _____

תאריך	שעת כניסה	שעת יציאה	סה"כ שעות	הערות
.1				
.2				
.3				
.4				
.5				
.6				
.7				
.8				
.9				
.10				
.11				
.12				
.13				
.14				
.15				
.16				
.17				
.18				
.19				
.20				
.21				
.22				
.23				
.24				
.25				
.26				
.27				
.28				
.29				
.30				
.31				

לשימוש חשב השכר	סה"כ שעות / ימים	
	סה"כ שעות נוספות	
	סה"כ חופש / מחלה:	

חתימת המנהל _____ חתימת העובד _____