



**משאבי אנוש**

**הצהרה על קריאות פתע**

להלן פירוט קריאות פתע לחודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_:

| מס | תאריך | יום בשבוע | שעה | מהות |
|----|-------|-----------|-----|------|
| 1  |       |           |     |      |
| 2  |       |           |     |      |
| 3  |       |           |     |      |
| 4  |       |           |     |      |
| 5  |       |           |     |      |
| 6  |       |           |     |      |
| 7  |       |           |     |      |
| 8  |       |           |     |      |
| 9  |       |           |     |      |
| 10 |       |           |     |      |
| 11 |       |           |     |      |
| 12 |       |           |     |      |
| 13 |       |           |     |      |
| 14 |       |           |     |      |
| 15 |       |           |     |      |
| 16 |       |           |     |      |
| 17 |       |           |     |      |
| 18 |       |           |     |      |
| 19 |       |           |     |      |
| 20 |       |           |     |      |

\_\_\_\_\_  
אישור וחתימת מנהל/ת ישיר/ה

\_\_\_\_\_  
חתימת העובד

\_\_\_\_\_  
שם העובד

\_\_\_\_\_  
תאריך