

דוח שעות נוספות

מחלקה _____ חודש _____

שם העובד _____ מ"ז _____

סה"כ 5	עד שעה 4	משעה 3	בחוד ש 2	תאור העבודה	סה"כ	עד שעה	משעה	בחוד ש
			17					1
			18					2
			19					3
			20					4
			21					5
			22					6
			23					7
			24					8
			25					9
			26					10
			27					11
			28					12
			29					13
			30					14
			31					15
			כ"כ					16

אני מצהיר בזאת, כי בחודש הרשום לעיל עבדתי בפועל את כל השעות הנוספות הרשומות לעיל בדיווח וזאת לאחר ניכוי זמן איחורים ורק לאחר השלמת כל שעות העבודה בהתאם להיקף המשרה והסכם העבודה.

תאריך: _____ חתימת העובד _____

אני מצהיר בזאת, כי בדקתי הדיווח לעיל והינני מאשר נכונתו.

תאריך: _____ חתימת מנהל המחלקה _____

אישור המנגנון _____

יש להעביר הטופס למנגנון ממולא על כל פרטיו עד ה-10 לחודש

תאור העבודה6
