



דיווח לחודש : _____

דוח נסיעות ברכב

מחלקה : _____	שם העובדת : _____
---------------	-------------------

מס' ק"מ הלוך וחזור	תיאור מטרת הנסיעה	יעד נסיעה		שעה		תאריך
		למקום	ממקום	חזרה	יציאה	
סה"כ						

חתימת מנהל המחלקה : _____ חתימת העובד/ת : _____