



לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות	מס' זהות
סוג	דפים המסמך

דווח ימי נוכחות במקום לימודים / הכשרה

מקום ההכשרה _____

1

פרטי מגיש הבקשה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
בן/בת זוג עובד: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מס' ילדים מתחת לגיל 18: _____	בן/בת זוג מקבל קצבה: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____
עבד בחודש זה: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - נא לצרף תלוש שכר		

2

להלן פירוט ימי נוכחות בחודש _____ שנה _____

יום בחודש	משעה	עד שעה	יום בחודש	משעה	עד שעה
1			12		
2			13		
3			14		
4			15		
5			16		
6			17		
7			18		
8			19		
9			20		
10			21		
11			22		
			23		
			24		
			25		
			26		
			27		
			28		
			29		
			30		
			31		

תאריך _____ שם החותם _____ חתימה וחותמת אחראי במקום ההכשרה _____

ציין התאריך והשעה בה הגיע ועזב את מקום ההכשרה במדויק, ימי מחלה (בצירוף אישור מחלה), העדרות ללא הצדקה, חופשה מרוכזת ע"י מקום ההכשרה. כמו כן נבקש לדווח בכתב על כל שינוי שיחול בתוכנית השקום ו/או אם התלמיד הפסיק או נעדר באופן משמעותי מהלימודים וכן אם ישנן הערות מיוחדות על נוכחות והתמדה בלימודים. נבקש לחתום חתימה מלאה על טפסים אלה + חותמת + חתימת התלמיד/ה ללא מחיקות.

3

ימולא ע"י התלמיד או המשתתף

בימים	מסלול נסיעה		מחיר (חופשי חודשי/יומי/לכיוון אחד)
	מקום מגורים	מקום לימודים/הכשרה מעשית	
1.			
2.			
3.			
4.			

יש לוודא מחירים מעודכנים, כולל כרטיס חפשי חודשי.

מאשר בחתימתי דיווח זה: שם _____ חתימה _____ תאריך _____