



מערך משאבי אנוש  
מדור נוכחות  
טל' 7720, פקס 7384189

ב"ה, תאריך: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_  
פקולטה/יחידה: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_

**הנדון: העדרות ביום הזיכרון האישי  
לחללי מערכות ישראל ולחללי פעולות האיבה והטרור**

הריני מצהיר/ה בזאת כי בתאריך \_\_\_\_\_

אעדר מהעבודה עקב אזכרה של קרוב משפחתי: \_\_\_\_\_ ז"ל.  
שם ומשפחה  
(נא סמן את הקרבה) הורה, הורי הורה, בן/בת זוג, בן/בת, אח, אחות.

חתימת העובד \_\_\_\_\_

לשמוש מדור נוכחות:

עודכן בתאריך: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_