

טופס דיווח נוכחות לפי היקף משרה

תאריך: ____ / ____ / ____

(לעובד שלא חותם בכרטיס נוכחות דיגיטלי)

שם עובד: _____ ת.ז.: _____ כתובת: _____ תפקיד: _____

סטודנט שנה: _____ בוגר תואר: _____ שם החוקר: _____ שם המחקר: _____ מס' מחקר – סעיף תקציב: _____

תאריך	דיווחי נוכחות		דיווחי נוכחות 2		סה"כ שעות	חופש	מחלה	חתימת העובד	חתימת החוקר	הערה
	התחלה	סיום	התחלה	סיום						

סה"כ שעות לחודש: _____ סה"כ ימי חופש _____ סה"כ ימי מחלה _____
הדוח נכון לתאריך: _____ חתימת העובד _____ חתימת החוקר _____