

נספח מס' 4 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

אישור מעסיק – חזרה מחופשת לידה

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ

מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק / תיק

שם המעסיק / בעל העסק

ניכויים

הריני לאשר כדלקמן:

1. עיסוק:

מר/גבי

מס' ת.ז. של העובד/ת בן 9 ספרות

שם ושם משפחה של

העובד/ת

2. חזרה לעבודה:

הנ"ל חזרה/ה או תחזור לעבודה לאחר חופשת לידה.

(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)	/		בפועל
	שנה	חודש	
			יך חזרה לעבודה
			הצפוי
			יך חזרה לעבודה

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות במסמך זה הינם נכונים ומדויקים.

חותמת

חתימה

תאריך