

ביה"ס לרפואה

שם העובד:

ת"ז:

בתוני שעות הנוכחות לחודש:

תאריך	כניסה	יציאה	כניסה	יציאה	הערות
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

[] מצ"ב אישורים

תאריך

חתימת העובד

חתימת הממונה

תפקיד

שם הממונה