



מרכז חינוך ליאו באק

גיליון רישום שעות עבודה

עובדים חודשיים שאינם מדפיסים כרטיס שעון

שם משפחה: _____ שם משפחה נוסף: _____ שם פרטי: _____

החודש: _____ השנה: _____ מחלקה: _____

הערות	סה"כ שעות	נוכחות		יום	תאריך
		עד שעה	משעה		
					01
					02
					03
					04
					05
					06
					07
					08
					09
					10
					11
					12
					13
					14
					15
					16
					17
					18
					19
					20
					21
					22
					23
					24
					25
					26
					27
					28
					29
					30
					31

ימי חיסור מחלה : _____

שעות חופשה : _____

_____ תאריך

_____ חתימת העובד/ת