

מערכת שעות עבודה שבועיות

מיום _____ שנה"ל _____

שם העובד/ת _____

תפקיד _____

מחלקה _____

שישי	חמישי	רביעי	שלישי	שני	ראשון	
						משעה
						עד שעה
						משעה
						עד שעה
						סה"כ
	סה"כ שעות שבועיות מכנה _____					
	סה"כ % משרה					

חתימת העובד/ת _____

חתימת המנהל/ת האחראית _____