

ב"ה, תאריך: _____

מאת: _____ פקולטה / יחיד' _____ טל _____

הנדון: בקשה להעסקה בשעות עודפות/נוספות

נבקשכם לאשר העסקת העובדים/ות הר"מ בשעות עודפות/נוספות לפי הפרוט להלן:

שם העובד/ת	ת.ז.	% משרה	שעות לחדש	לתקופה	המטלות הנדרשות	תמורה ז.בחופשה ס.ת. לתשלום
				מ – עד-		
				מ – עד-		
				מ – עד-		
				מ – עד-		
				מ – עד-		
				מ – עד-		

* תקציב ממקור חיצוני יש להעביר אישור החשב.

חתימת ראש מנהל הפקולטה/ראש היחידה _____

לשמוש מדור נוכחות

עודכן בתאריך: _____