

ב"ה, תאריך: _____

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____

פקולטה/יחידה: _____ טל': _____

**הנדון: העדרות ביום הזיכרון האישי
לחללי מערכות ישראל ולחללי פעולות האיבה והטרור**

הריני מצהיר/ה בזאת כי בתאריך _____

אעדר מהעבודה עקב אזכרה של קרוב משפחתי: _____ ז"ל.
שם ומשפחה

(נא סמן את הקרבה) הורה, הורי הורה, בן/בת זוג, בן/בת, אח, אחות.

חתימת העובד _____

לשמוש מדור נוכחות:

עודכן בתאריך: _____

הערות: _____