



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
مؤسسة التأمين الوطني
إدارة المخصصات

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	מס' זהות סוג דפים המסמך
------------------------------------	----------------------------------

דווח ימי נוכחות במקום לימודים / הכשרה
تسجيل أيام الحضور في مكان التعليم / التدريب

מקום ההכשרה _____
مكان التدريب

פרטי מגיש הבקשה
تفاصيل مقدم الطلب

שם משפחה اسم العائلة	שם פרטי الاسم الشخصي	מספר זהות رقم الهوية ס"ב
-------------------------	-------------------------	--------------------------------

להלן פרוט ימי נוכחות בחודש _____ (*)
كشف أيام الحضور لشهر

פרטי מגיש הבקשה
تفاصيل مقدم الطلب

יום בחודש التاريخ	משעה من الساعة	עד שעה حتى الساعة	יום בחודש التاريخ	משעה من الساعة	עד שעה حتى الساعة	יום בחודש التاريخ	משעה من الساعة	עד שעה حتى الساعة
1			12			23		
2			13			24		
3			14			25		
4			15			26		
5			16			27		
6			17			28		
7			18			29		
8			19			30		
9			20			31		
10			21					
11			22					

תאריך
تاريخ

שם החותם
اسم الموقع

חתימה וחוקמת
(אחראי במקום ההכשרה)
التوقيع والختم
(المسؤول في مكان التدريب)

(*) ציין התאריך והשעה בה הגיעה ועזבה את מקום ההכשרה במדויק, ימי מחלה (בצירוף אישור מחלה) העדרות ללא הצדקה, חופשה מרכזת ע"י מקום ההכשרה.
سجل التاريخ والساعة التي وصل/ت فيها والتي غادرت فيها مكان التدريب, الأيام المرضية (مع ارفاق التقرير الطبي) أيام الغياب بدون مبرر, العطلة المركزة في مكان التدريب

(*) כמו כן עליך לדווח בכתב על כל שינוי שיחול בתוכנית השקום ו/או אם התלמיד/ה הפסיקה או נעדרה באופן משמעותי מהלימודים וכן אם ישנן הערות מיוחדות על נוכחות והתמדה בלימודים.
كما عليك التبليغ خطياً عن أي تغيير قد يحصل في برنامج التأهيل و/أو اذا توقف/ت الطالب/ة أو تغيب/ت لحد كبير من التعليم أو اذا كانت هنالك ملاحظات خاصة عن الحضور والمواظبة في التعليم .

(*) (בקשך לחתום חתימה מלאה על טפסים אלה + חותמת + חתימת התלמיד/ה ללא מחיקות.
يتطلب منك التوقيع توقيماً كاملاً على هذه النماذج + ختم + توقيع الطالب/ة بدون أي محي/حذف.

ימולא ע"י תלמיד/ה / המשתקם/ת

طالب/ة التأهيل يعبى هذا القسم

פירוט מסלול הנסיעה ממקום המגורים למקום ההכשרה ובחזרה
تفاصيل مسار السفر من مكان السكن الى مكان التدريب ومسار العودة

עלות הנסיעה סה"כ _____ ₪
تكاليف السفر – المجموع _____ ش.ج

(במסלולים בהם קיים הסדר "חודשי חופשי", ישולם על פיו סה"כ _____ ₪).
(في المسارات المتواجدة تحت اتفاقية "حر شهري", يُدفع مبلغ وقيمتة _____ ش.ج).

הנני מאשר/ת בחתימתי דווח זה * _____
أوافق على ما سجل أعلاه بتوقيعي هذا _____
חתימת התלמיד/ה /
משתקם/ת
توقيع طالب/ة التأهيل

תאריך
تاريخ

מצ"ב מכתב אשר נמסר למשתקם/ת עם תחילת תהליך ההכשרה.
مرفق المکتوب الذي أُعطي لطالب/ة التأهيل لدى بداية عملية التأهيل.

נודה לך על שליחת הטפסים הממולאים בדואר ולא בפקס.
نشكرك على ارسال النماذج المعبأة بواسطة البريد وليس عن طريق الفاكس.