**בקשה לקליטת עובד/ת**

להלן פרטי המשרה והעובד אותו אנו מעוניינים להעסיק:

א. שם העובד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ עיר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טל' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון נייד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מייל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב. תאור המשרה המבוקשת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ג. היקף המשרה ו/או מס' השעות השבועיות הנדרשות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ד. פרוט ימים ושעות- ראשון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שלישי\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 רביעי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חמישי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ד. שכר מבוקש ברוטו לחודש ו/או לפי שעה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ה. תשלום הוצאות נסיעה (מצורף טופס למילוי) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ו. תחילת העסקה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ז. מחלקה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ח. שונות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *תאריך שם מנהל המחלקה חתימת מנהל המחלקה*

אישור מנהל כספים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אישור מנכ"ל העמותה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_