

תאריך: _____

אשור מעסיק

(ימולא ע"י המעסיק בכל בקשה להשתתפות בסמינר)

אישור לצורך קבלת מלגה לעובד/ת במוסדנו עבור סמינר 27/2017

בנושא: "טעימות לנפש"

המתקיים בין התאריכים: 3-6/9/2017

הרינו מאשרים בזאת את פרטי העובד/ת המבוקשים על ידכם כלהלן

תעודת זהות								שם פרטי	שם משפחה

הצהרת המעסיק

- דרוג המקצועי מח"ר : כן/לא
- אחוז משרה : _____
- אנו מפרישים 0.5% משכר העובד/ת לקרן "ידע" : כן / לא
- תאריך הפרשה ראשונה לקרן "ידע" : ____/____/____
- תאריך הפרשה אחרונה לקרן "ידע" : ____/____/____

_____ _____ _____ _____ _____
 תאריך חתימה וחותמת תפקיד שם המאשר מקום העבודה

חובה למלא את כל הפרטים - טופס לא מלא, לא יטופל