



נספח א' -

- שמור לאחר מילוי -

טופס הכרה בביצוע שעות כוננות

(ימולא ע"י מפקדו של העובד)

יחידה: _____

טלפון: _____

תאריך: _____

תיאור תפקידו של העובד :

. שם היחידה: _____

. שם יחידת המשנה: _____

. כפיפות פיקודית ל: _____

. כפיפות מקצועית ל: _____

. עץ מבנה (יש לתאר בפשטות את מקומו של העובד במבנה האירגוני אליו הוא משתייך) :

. תיאור התפקיד:

. נא פרט את התנאים הפיזיים של התפקיד (לדוגמא: עבודת בחוץ, תנאי לחות/חום/ קור,

מאמצי הרמה/ טעינה/ פריקה) :



. חלוקת מטלות/ פעילות :

מס"ד	תיאור מטלה	סוג מטלה
1		
2		
3		
4		

* סוגי מטלות: (תיעוד/ רישום/ פיקוד/ ניהול/ בקרה/ הפעלה/ מעקב/ תכנון/ אם אחר אז פרט)

פרט את בע"ת שיכולים לתת מענה בתחום הנדרש:

. נא פרט את נחיצות העובד בשהייה בכוננות בית, לרבות היעדר חלופות אחרות:

. כמות שעות הכוננות הנדרשת, למולן קיים אישור תקציבי: _____

הריני מאשר כי הפרטים שמולאו בטופס זה, הינם נכונים ומאושרים על ידי :

אישור מפקד ישיר : _____

מ.א. דרגה שם ושם משפחה חתימה

עבור 1-10 שעות כוננות חודשיות - המלצת מפקד יחידה בדרגת אל"מ/אע"ב תס"ן ומעלה:

מ.א. דרגה שם ושם משפחה חתימה

עבור 11 שעות כוננות חודשיות ומעלה - המלצת מפקד יחידה בדרגת תא"ל/אע"ב תס"ן בתקן

תא"ל ומעלה:

מ.א. דרגה שם ושם משפחה חתימה