

נספח א'

- שמור לאחר מילוי -

המלצה לאישור ימי מחלה מוארכיםפרטים אישיים

מס' ת.ז. שם משפחה ופרטי תפקיד-מקצוע מועסק מתאריך

נימוקי ההמלצות

אישורים רפואיים

מצורפים אישורים רפואיים כדלקמן:

המלצת מפקד היחידה

שים לב שהנ"ל מיצה את זכויותיו לימי מחלה וכן ניצל את ימי החופשה השנתית העומדים לזכותו לרבות החופשה הצבורה, ולכן ממליץ לאשר _____ ימי מחלה מוארכים.

תאריך דרגה שם משפחה ופרטי תפקיד חתימה



- שמור לאחר מילוי -

החלטת מרכז תע"צ

- ניתן בזה אישור לימי מחלה מוארכים עד _____ יום, לאחר מיצוי החופשה הרשומה לזכותו של העובד, למעט 12 ימי החופשה השנתית השוטפת.
- הוחלט לדחות המלצת היחידה לתשלום ימי מחלה מהסיבות הבאות:

חתימה

תפקיד

שם משפחה ופרטי

דרגה

תאריך