

עמוד \_\_\_\_\_ מתוך \_\_\_\_\_

טופס ריכוז שעות עבודה לחודש \_\_\_\_\_ 2017

שם המורה: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_  
טל: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_

יש לציין ימי חג / חופשה / מחלה .... חשוב לציין שעות מתוכננות בכל יום שכזה

תאריך	מספר תלמידים	סך שעות הוראה ליום	סך מפגשים ליום	הערות / זכאות לתוספת נסיעות מעבר ל 40 ק"מ (הלוך חזור)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

סך שעות הוראה לחודש: \_\_\_\_\_ סך מפגשים לחודש: \_\_\_\_\_

היעדרויות המורה: \*\*יש לצרף אישורי מחלה, או טופס בקשת חופשה, ללא אישורים לא יבוצע עדכון לשכר.

מתאריך	עד תאריך	סיבת היעדרות	מספר שעות היעדרות ( חובה לציין)

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_