

אישור מעסיק אחרון

הנני מאשר בזאת כי :

שם העובד \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

מועסק בביה"ס :

סמל \_\_\_\_\_ שם ביה"ס \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_  
ביה"ס \_\_\_\_\_

בשנת הלימודים \_\_\_\_\_ , בהיקף העסקה של \_\_\_\_\_ משרה.

תאריך \_\_\_\_\_ שם המאשר \_\_\_\_\_  
תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_