

הסתדרות עובדי המדינה בישראל
הקרן לביטוח הדדי לחברי הסתדרות עובדי המדינה בישראל בע"מ

תאריך _____ חתימת העובד/ת _____

עמוד | 2

אישור המזהה:

אני¹ מאשר כי:

- א. הנ"ל חתם/מה בנוכחותי לאחר שזיהיתי אותו על פי תעודת זהות
- ב. העובד התחיל לעבוד בתאריך _____ ביחידה _____
במעמד _____ (זמני/קבוע/ארעי)

שם המזהה _____ תפקיד המזהה _____ מס' תעודת זהות _____

חתימת המזהה _____ תאריך _____

¹ בתור מזהה יחתום/תחתום עובד/ת מדינה העובד/ת ביחידת משאבי אנוש, לאחר שזיהה את העובד/ת מול תעודת זהות.