

**הוכחת ניסיון לצורך קורס בודק שכר מוסמך עבור מר/גב**

שם משפחה ת.ז.

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.

הריני לאשר בזאת כי מר / גברת

סמן את אחת משתי החלופות:

מתאריך

מועסק ביום בחברתנו

ועד לתאריך	מתאריך

הועסק בעבר בחברתנו

<input type="checkbox"/> חשבות שכר	<b>עיסוקו אצלנו היה בתחומי</b>	<input type="checkbox"/> חשב שכר	<b>במקצוע של</b>
<input type="checkbox"/> דיני עבודה		<input type="checkbox"/> עורך דין	
<input type="checkbox"/> ראיית חשבון/חשבות		<input type="checkbox"/> רואה חשבון	
<input type="checkbox"/> שכר עבודה ודיני עבודה		<input type="checkbox"/> מבקר פנים	
		<input type="checkbox"/> יועץ מס	
		<input type="checkbox"/> כלכלן	
		<input type="checkbox"/> מפקח עבודה	

**היקפי עבודתו בשעות ובימים היו כדלקמן:**

היקף שעות שבועי		בהיקף שבועי ממוצע של מספר השעות הבא	תקופה בחודשים		סה"כ חודשי עבודה מתוך חמש השנים שקדמו להגשת הבקשה ללמוד בתכנית הכשרה		
<input type="checkbox"/> עד 23	<input type="checkbox"/> +42		<input type="checkbox"/> עד - 17	<input type="checkbox"/> 18 - 23		<input type="checkbox"/> 24 - 29	<input type="checkbox"/> 30 - 35

--

חתימה וחותמת חברה

		<b>שם החותם</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>תפקיד</b>
בעלים	<input type="checkbox"/>	
מנכ"ל	<input type="checkbox"/>	
מנהל משאבי אנוש	<input type="checkbox"/>	