

תאריך הגשה: _____

שלום רב,

הצהרת היעדרות על רקע מחלה

אני

ת"ז

מצהיר כי נעדרתי מעבודתי בשל מחלה/ מצב בריאותי
בתאריכים:

מתאריך _____ עד תאריך _____

בברכה,

