לוגו חברה

(תאריך)

לכבוד
מכללת כרמל בטיחות

אישור העסקה

אנו חברת (שם החברה) מאשרים בזה כי מר / גב' (שם העובד המועמד ללמוד בקורס),נושא ת.ז.
(מספר תעודת זהות) עובד בחברתנו בעבודות בנייה, בתפקידים ובתקופות המפורטות בטבלה המצורפת.

מס	שם הפרויקט	כתובת הפרויקט	התפקיד באתר	תאריך תחילת הפרויקט	תאריך סיום הפרויקט	משך הזמן (חודשים)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
		סה"כ זמן כללי (בחודשים)				

(**שם מנהל החברה/ מנהל כח אדם/ מנהל האתר**)
(**תפקיד החותם**) (**חתימה + חותמת**)

<u>לתשומת ליבך</u>:

1. יש להעביר אלינו אישור תקופות עיסוק מהביטוח הלאומי
2. האישור הנ"ל חייב להעיד על ותק של תקופת מינימום של 36 חודשים (3 שנים).
   אם העובד הועסק בחברות שונות יש להעביר אישורים נפרדים מכל אותן חברות בהן הוא הועסק + דו"ח תקופות עיסוק תואם מהביטוח הלאומי.
3. יש להעביר אלינו אישור "עובד בגובה" בתחומים הבאים: א. מעל סולמות. ב. מעל פיגומים נייחים.