DERECH ERETZ דרך ארץ

Security advising, Protection & Medicine Ltd *יעוץ בטחוני, אבטחה ורפואה בע"מ*

תאריך: _____

טופס הצהרת שעות נוספות

שם הגוף המטייל: _____

תאריך	משעה	עד שעה	שם המאבטח	הערות	חתימת אחראי הטיול

אחראי הטיול: _____ , חתימת אחראי הטיול: _____

הנחיות למילוי הטופס:

1. יש להקפיד כי אחראי הטיול יחתום על הטופס בצירוף שמו (שם פרטי+משפ')
2. יש להקפיד כי אחראי הטיול יחתום בסוף כל שורה בטופס.
3. יש לוודא כי האישיות החותמת על הטופס, היא הכן האחראי על הטיול ולא מישהו אחר.
4. יש למלא את הטופס רק במידה והפעילות חורגת מעבר ל: 10 שעות.
5. יש למלא **טופס 1** עבור כל המאבטחים בטיול ועבור כל הימים בטיול.

נא לשלוח את הטופס בסיום הטיול לפקס 08-8526308 או למייל emanuel@dee.co.il

אין לשלוח את הטופס לא ב SMS ולא ב WhatsApp

רחוב המלאכה 1, ת.ד. 393, אשדוד 77103, טלפון: 08/8522828, פקס: 08/8526308

1 Amelaha St. ,Ashdod,77103,ISRAEL,Tel:+972-8-8522828,Fax:+972-8-8526308

http:// www.dee.co.il