

תאריך _____

לכבוד

זרוע העבודה וג'וינט ישראל

הנדון: אישור קבלה להכשרה / אישור לימודים

הריני לאשר כי מר/גב' _____, ת.ז. _____, התקבלה ללימודים לפי הפרטים הבאים:

1. שם מוסד ההכשרה - _____
2. שם ההכשרה - _____
3. ההכשרה בפיקוח של - אגף להכשרות מקצועיות או מנהל תעסוקת אוכלוסיות
מחק את המיותר _____
4. מספר אישור פעולה של ההכשרה - _____
5. תאריך תחילת ההכשרה - _____
6. תאריך סיום ההכשרה - _____
7. סה"כ שעות ההכשרה - _____
8. מספר שעות שבועיות בהכשרה - _____
9. מספר חודשי הכשרה - _____

בברכה,

 חתימת מנהל/ת במוסד ההכשרה

 שם מנהל/ת במוסד ההכשרה

 תפקיד