

מס' זהות									
סוג		דפים		המסמך		מספר זהות		סי"ב	

טופס מעקב ודיווח

תאריך _____

מחלקת שיקום _____

שם הספק _____

סניף _____

מספר ספק _____

שם התובע

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות סי"ב
----------	---------	-------------------

תוכנית השמה

ביצוע	שלב
	Intake
	חיפוש עבודה
	ליווי ומעקב

תוספת נסיעות כן לא

מידע נוסף _____

עמוד 2 מתוך 2

שלב	סיכום פעילות	סטטוס בעת דיווח
Intake	דיווח על פעולות והמלצות _____ _____	<input type="checkbox"/> ממשיך בהשמה _____ <input type="checkbox"/> לא ממשיך _____
חיפוש עבודה ונסיונות השמה	חודש * _____ תאריך _____ פעולות _____ אחר ** תאריך _____ פעולות _____ הערות *** _____	השמה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם כן, מקום עבודה _____ תאריך תחילת עבודה _____ אין השמה _____ הפסקת תוכנית _____
ליווי ומעקב	חודש * _____ שכר חודש _____ ש"ח תאריך _____ היקף משרה (ש"ש) פעולות _____ הערות _____	<input type="checkbox"/> השמה מוצלחת _____ <input type="checkbox"/> הפסקת תוכנית _____

שם ממלא הטופס: _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____

תפקיד בשירות ההשמה: _____

מצ"ב חשבונית כן לא

מצ"ב צילום תלוש שכר כן לא

* חודש = על ממלא הטופס לציין באיזה חודש של שלב ההשמה מדובר. כשמדובר בליווי ומעקב, יש לציין אם זהו חודש ראשון, שני או שלישי למעקב.

** אחר = אם אושרה תקופה להכשרה פרטנית או שהוחלט על הקפאת תוכנית ההשמה.

*** הערות = מתייחס לחוות דעת עובד/ת ההשמה לגבי המוטיבציה של הלקוח, מחויבותו לתוכנית, כוחות, קשיים וכו'.