



שאלון מיפוי לעובד בארגון

- שם מלא:
- מחלקה/מנהל ישיר:
- תפקיד:
- אני בחל"ת/ימי חופש/ימי מחלה
- כתובת מלאה:
- מס' טלפון:
- בבידוד : כן/ לא
- מי נמצא איתי בבית: גילאים ותעסוקה
- אני זקוק/ה לעזרה בדבר כלשהו:
- משהו שחשוב לי להגיד: