

מדינת ישראל
משרד הרווחה והשירותים החברתיים
האגף לשירותים אישיים וחברתיים

תחום בכיר ארגון ומינהל
וכח-אדם ברשויות המקומיות

אל : מנהל/ת המחלקה לענייני עובדים/הרשו"מ
מנהל/ת המחלקה לשירותים חברתיים והרשו"מ

התחייבות

אני _____ מס' תעודת זהות _____ מתחייב/ת לעבוד
שם מלא

במחלקה לשירותים חברתיים ב- _____ או במחלקה לשירותים חברתיים במקום אחר,
3 שנים לפחות בהמשך בנוסף להתחייבותי לעבודת שנתיים בטיפול ישיר בתפקיד של עו"ס.

_____ חתימה

_____ תאריך

העתק : ראש ענף לכ"א ברשו"מ

AR-1894