

POTVRDA O RADNOM ODNOSU

PODACI O POSLODAVCU

Naziv poslodavca: _____

Adresa, mjesto, država: _____

ID Broj _____

Telefon/faks _____

Kontakt osoba: _____ (ime i prezime kontakt osobe).

POPUNJAVA POSLODAVAC

Potvrđujemo da je _____ (ime i prezime zaposlenog),

JMBG _____ iz _____ (adresa, mjesto, država),

po zanimanju _____, zaposlen/a u

_____ (naziv poslodavca),

na određeno vrijeme/neodređeno vrijeme, počev od / / , do / /

godine, na radnom mjestu _____.

Potvrda se izdaje na osnovu službene evidencije _____ (naziv poslodavca),
i služi kao dokaz o ostvarenom radnom stažu u svrhu regulisanja Stručne prakse na Fakultetu
za tehničke studije.

U _____ 20 ____ . godine.

Naziv poslodavca

M.P.

Ime, prezime i potpis odgovorne osobe

❖ Potvrdu popuniti čitko velikim štampanim slovima ili na računaru.