
ime i prezime
POTVRDA O ZAPOSLENJU

kojom se potvrđuje

| | | |
|--|-----------|--|
| Naziv Odsjeka/Službe/ustrojbene jedinice | | Dopuniti na RAČUNALU u suradnji s <i>Kadrovskom službom</i>. Molimo NE ISPUNJAVATI vlastoručno. |
| Naziv radnoga mjesta | 1. | |
| Akadska titula (ukoliko je potrebno) | | |
| Ugovor vrijedi od.....-..... do / neodređeno | | |

SUGLASNOST

Odobrava se odsustvo s radnog mjesta za vrijeme planirane mobilnosti u okviru programa Erasmus+ KA 107.

Potvrda i Suglasnost se izdaju u svrhu prijave na

Suglasan/a: pročelnik/ica Odsjeka; prodekan/ica; voditelj/ica Službe; ODGOVORNA OSOBA
POTPIS:

2.

3.

Nakon potpisa odgovorne osobe (pročelnik/ica, voditelj/ica), ostaviti u zatvorenoj KUVERTI na **stolu za primopredaju dokumentacije** na ulazu u Fakultet u ladici: **ERASMUS**

4.

Potpisani i ovjereni dokumenti će biti ostavljeni u ladici **ERASMUS**
Molimo prijavitelje da ih preuzmu i nastave proces prijave.

Na KUVERTU napisati svoje
PREZIME, IME

