

ime i prezime

## POTVRDA O ZAPOSLENJU

kojom se potvrđuje

|  |           |  |
|--|-----------|--|
| Naziv Odsjeka/Službe/ustrojbene jedinice         | <b>1.</b> | <b>Dopuniti na RAČUNALU u suradnji s <i>Kadrovskom službom</i>. Molimo NE ispunjavati rukom.</b><br><br>Kontakti: <a href="mailto:istanoje@m.ffzg.hr">istanoje@m.ffzg.hr</a><br><a href="mailto:mfergers@m.ffzg.hr">mfergers@m.ffzg.hr</a> |
| Naziv radnoga mjesta                             |           |  |
| Akadska titula (ukoliko je potrebno)             |           |  |
| Ugovor vrijedi od.....-..... do / neodređeno     |           |  |
| <b>Obavezno navesti duljinu trajanja ugovora</b> |           |  |

## SUGLASNOST

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

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**  
Na **kuvertu** napisati svoje **PREZIME, IME**

**4.**

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

Obrazac POTVRDA i SUGLASNOST dostupan na mrežnim stranicama Fakulteta:

