

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>  Kontakti: <a href="mailto:istanoje@m.ffzg.hr">istanoje@m.ffzg.hr</a> <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:

