
ime i prezime

1.

POTVRDA O ZAPOSLENJU

kojom se potvrđuje

Naziv Odsjeka/Službe/ustrojbene jedinice	
Naziv radnoga mjesta	
Akadska titula (ukoliko je potrebno)	
Ugovor vrijedi od.....-..... do / neodređeno	
Obavezno navesti duljinu trajanja ugovora	

Dopuniti na RAČUNALU u suradnji s
Kadrovskom službom.
Molimo NE ispunjavati rukom.
Kontakti: kadrovska.sluzba@m.ffzg.hr

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

POTPIS:

2.

3.

Nakon potpisa odgovorne osobe
(pročelnik/ica, voditelj/ica), poslati
emailom na: international@m.ffzg.hr

4.

Nakon potpisa i ovjere pristupnici će primiti ovjereni dokument koji zajedno s preostalom dokumentacijom šalju Sveučilištu u Zagrebu.

Obrazac POTVRDA i SUGLASNOST dostupan na mrežnim stranicama Fakulteta:

