

POTRDILO O ZAPOSLOTITVI

Potrujemo, da je _____, S
(ime in priimek zaposlenega)

stalnim bivališčem _____,

zaposlen-a za:

- določen čas od _____ do _____
- nedoločen čas

(ustrezno obkrožite)

v podjetju:

(naziv in naslov podjetja)

Hkrati potrjujemo, da delavec/-ka ni v odpovednem roku.

Kraj in datum

_____, dne _____.

Žig

Podpis odgovorne osebe:
