

## POTRDILO O ZAPOSLOTVI

Potrujemo, da je \_\_\_\_\_, s stalnim bivališčem  
\_\_\_\_\_, zaposlen-a za

- določen čas od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
- nedoločen čas

(ustrezno obkrožite)

v podjetju: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hkrati potrujemo, da delavec-ka ni v odpovednem roku.

Kraj in datum

\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

Žig

Podpis odgovorne osebe:  
\_\_\_\_\_