

POTRDILO O ZAPOSLOTVI

Potrjujemo, da je _____, s stalnim bivališčem
_____, zaposlen-a za

- določen čas od _____ do _____
- nedoločen čas

(ustrezno obkrožite)

v podjetju: _____

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

Kraj in datum

_____, dne _____.

Žig

Podpis odgovorne osebe:
