

Županija ISTARSKA

Ime škole _____

Adresa _____

Šifra škole _____

Telefon _____

e- mail _____

KLASA: _____

URBROJ: _____

_____, _____
(Mjesto i datum)

**POVJERENSTVU NA RAZINI
ISTARSKE ŽUPANIJE/ GRADA**

***PRIJAVA ZAPOSLENIKA U NEODREĐENOME
NEPUNOME RADNOM VREMENU***

Prijavljuje se zaposlenik/ zaposlenica _____
(Ime i prezime)

iz _____ s ugovorom
(Adresa)

o radu na neodređeno nepuno radno vrijeme, na _____ sati ukupnog tjednog radnog
vremena za obavljanje poslova na radnom mjestu _____,
radi zasnivanja radnog odnosa do punog radnog vremena.

_____, _____
(Mjesto i datum)

M.P.

Ravnatelj/ica škole

M.P.

Sindikalni povjerenik/ica

Privitak:

1. Preslika ugovora o radu
2. Podaci Tablica 2.
- 3.