

Puni naziv tvrtke:
Adresa tvrtke ili poslovnice:
Poštanski broj:
OIB:
Kontakt tel./mob.:
e-mail:

POTVRDA POSLODAVCA

Potvrđujemo da će student raditi u našoj tvrtki
(IME, PREZIME, OIB)
tijekom ljeta, u cijelom periodu od 15.07. do 31.08.2020.g.

U,

Potpis ovlaštene osobe i
pečat tvrtke

.....

M.P.