

ORGANIZACIJA

ZAPOSLENI

POTRDILO O ZAPOSLOTVI

Potrjujemo, da je _____,
s stalnim bivališčem _____ v _____,
od leta _____ zaposlen(a) v našem podjetju.

Potrdilo izdajamo na željo imenovane(ga).

Kraj in datum

_____, dne _____.

žig:

Podpis odgovorne osebe v podjetju:
