

PODJETJE

ZAPOSLENI

POTRDILO O ZAPOSLOTVI

Potrjujemo, da je zaposleni _____,
s stalnim bivališčem _____,

zaposlen(a) v našem podjetju:

- a. za določen, v času od _____ do _____,
- b. za nedoločen čas.

Hkrati potrjujemo, da delavec(ka) ni v odpovednem roku.

Kraj in datum

_____, dne _____.

Žig

Podpis odgovorne osebe v podjetju:

(tiskano) _____
