



Zahtjev za prijavu novog poslodavca

Podaci o poslodavcu

Naziv	
OIB	
Matični broj	
IBAN	
Adresa	
Pošta i mjesto	
Telefon	
Mobitel	
Faks	
E-mail	
Web adresa	
Direktor	

Podaci o kontakt osobi

Ime i prezime	
Radno mjesto	
Telefon <i>(ako je različit od gornjeg)</i>	
E-mail <i>(ako je različit od gornjeg)</i>	

(mjesto, datum)

Žig

(potpis i pečat)

Ovjerom i potpisom ovog obrasca Poslodavac ujedno potvrđuje da je upoznat s Općim uvjetima poslovanja.

Popunjeni obrazac dostavite: poštom, mailom ili fax-om.

U slučaju bilo kakvih promjena molimo Vas da nas obavijestite na e-mail: student-servis@vevu.hr