

Poštovani poslodavci!
Molimo da radi brže i točnije obrade podataka popunite i ovjerite ovaj obrazac

NAZIV POSLODAVCA:

(puni naziv tvrtke, ustanove ili puni naziv obrta i ime i prezime vlasnika obrta)

SKRAĆENI NAZIV:

ADRESA: KUĆNI BR.:

MJESTO: BR. POŠTE:

E-MAIL: BR. MOBITELA:

BROJ TELEFONA: 1) 2)

BROJ TELEFAKSA: 1) 2)

MATIČNI BROJ POSLODAVCA (pravne osobe):

ZA OBRTNIKE MBG (13 znamenki): **OIB** :

MBS (matični br. subjekta iz Rj. o upisu u Sudski registar ili matični br. obrta):

BR. GLAVNOG Ž. RAČUNA U POSLOVNOJ BANCI:

NAZIV BANKE:

BANKA I BR. RAČUNA 2.:

KONTAKT OSOBA I TEL. U RAČUNOVODSTVU:

IME I PREZIME ODGOVORNE OSOBE:

(MJESTO, dan, mjesec i godina)

Žig
poslodavca

ZA POSLODAVCA:

.....
* (potpis ovlaštene osobe)

** Ovjerom i potpisom ovog obrasca Poslodavac ujedno potvrđuje da je upoznat s Ugovornim utanačenjima iz Ugovora o djelu redovitog studenta (www.scdubrovnik.hr)*

**Popunjeni obrazac što prije dostaviti na gore navedenu adresu ili FAX.
Tvrtke sa sjedištem izvan Dubrovnika moraju uz obrazac dostaviti i Rješenje o upisu u Sudski registar Trgovačkog suda, a obrti (fizičke osobe) obrtnicu.**