
IME I PREZIME ZAPOSLENIKA-CE

NAZIV USTROJBENE JEDINICE / SLUŽBE

U Rijeci, _____

SLUŽBI ZA PRAVNE, KADROVSKE
I OPĆE POSLOVE
MEDICINSKOG FAKULTETA
SVEUČILIŠTA U RIJECI

Predmet: **Zahtjev za korištenje plaćenog – neplaćenog dopusta**

Na poslovima i radnom mjestu _____

na Katedri /Zavodu ili Službi _____

koristio-la bih :

a) plaćeni dopust u trajanju od _____ dana zbog

_____ .

b) neplaćenidopust u trajanju od _____ dana zbog

_____ .

Navedeno pravo pod točkom **a), b)** koristio–la bih od _____ do _____.

Na posao se vraćam dana _____.

Podnositelj-ica zahtjeva:

Suglasan-na pročelnik/predstojnik
Katedre/Zavoda, rukovoditelj-ica Službe

Dekan Fakulteta:
