**UPRAVA FAKULTETA, ovdje**

N/p Dekan, ovdje

N/p Prodekan/ica za poslovne odnose, ovdje

N/p Služba za financijsko-računovodstvene

poslove, ovdje

**ZAHTJEV ZA PRELOKACIJU DUGOTRAJNE NEFINANCIJSKE IMOVINE**

|  |  |
| --- | --- |
| ***ISPUNJAVA PODNOSITELJ ZAHTJEVA*** | |
| IME I PREZIME: |  |
| NAZIV USTROJBENE JEDINICE (Katedra, Služba, itd.): |  |
| TIP I MODEL DUGOTRAJNE IMOVINE: |  |
| INVENTURNI BROJ: |  |
| 1. TRENUTNA LOKACIJA IMOVINE | |
| 1.1. Katedra/služba na kojoj se imovina nalazi |  |
| 1.2. Broj/oznaka prostorije u kojoj se nalazi imovina |  |
| 1.3.Potpis pročelnika Zavoda /Katedre ili voditelja Službe na kojem se imovina nalazi |  |
| 1.4. Datum |  |
| 2. BUDUĆA LOKACIJA IMOVINE | |
| 2.1. Katedra/služba na koju će se imovina prelocirati |  |
| 2.2. Broj/oznaka prostorije u koju će se imovina prelocirati |  |
| 2.3. Suglasnost pročelnika Zavoda /Katedre ili voditelja Službe na koju će se imovina prelocirati |  |
| 2.4. Datum |  |
| RAZLOG PRELOKACIJE DUGOTRAJNE NEFINANCIJSKE IMOVINE (obrazloženje) |  |
| ***ISPUNJAVA PRODEKAN/ICA ZA POSLOVNE ODNOSE MEDICINKOG FAKULTETA*** | |
| Napomena: | |
| Suglasna s pokretanjem postupka (potpis): | Datum: |
| ***ISPUNJAVA DEKAN MEDICINKOG FAKULTETA*** | |
| Odobrenje za prelokaciju dugotrajne nefinancijske imovine (potpis): | Datum: |