KLASA: Click or tap here to enter text.

URBROJ: Click or tap here to enter text.

Rijeka, Click or tap to enter a date.

Djelatnik/ca: Click or tap here to enter text.

Katedra: Click or tap here to enter text.

 Medicinski fakultet u Rijeci

n/p dekan

Predmet: suglasnost za rad kod drugog poslodavca

Poštovani gospodine dekane,

Molim Vas da mi temeljem članka 101. Zakona o radu i članka 50. Statuta Medicinskog fakulteta u Rijeci odobrite rad na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(navesti naziv institucije),
na studiju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iz kolegija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ sati predavanja, \_\_\_ sati seminara, \_\_\_ sati vježbi), do najviše jedne trećine punog radnog vremena, tijekom akademske 202\_\_./202\_\_. godine.

Napominjem da na Medicinskom fakultetu u Rijeci ostvarujem punu nastavnu normu, te rad na navedenoj ustanovi neće utjecati na redovito i nesmetano obavljanje radnih obveza na ovom Fakultetu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime i prezime, potpis djelatnika/ce

Potvrđujem da gore navedeni nastavnik-ca ostvaruje punu nastavnu normu na Sveučilištu u Rijeci:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 pročelnik/predstojnik Katedre/Zavoda