

Dom zdravlja Vršac



Дом здравља Вршац

Datum: _____

Služba: _____

ZAHTEV ZA GODIŠNJI ODMOR

Molim da mi se odobri korišćenje godišnjeg odmora za _____ godinu

Želim da koristim godišnji odmor u celosti

Želim da koristim godišnji odmor u trajanju od _____ radnih dana

prvi deo godišnjeg odmora

drugi deo godišnjeg odmora

treći deo godišnjeg odmora

Godišnji odmor bi koristio-la od _____ do _____

Radno mesto:

Podnosilac molbe: _____ (potpis)

Odlaskom zaposlenog neće se remetiti rad u službi

Saglasan načelnik službe _____ (potpis)

V.D. DIREKTORA

Dr Borko Minić

(potpis)